

そだちの丘共催夏季講座参加申込書

○ 所属

電話番号_____

○ 職種

○ お名前

○ 相談したいこと・悩んでいることなど

1. 申し込み方法

この用紙に必要事項を記入の上、FAXまたはメールにてお申し込みください。

2. 申込先

松阪市健康福祉部こども局 子ども発達総合支援センター そだちの丘

育ちサポート係 大西泰子

FAX 0598-30-4433

メール sodachi.sec@city.matsusaka.mie.jp

3. 締め切り

令和4年7月29日（金）

