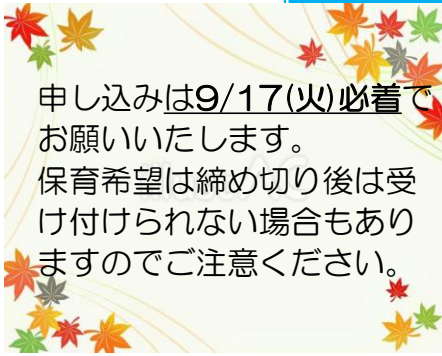


# 参加申し込み書



申し込みは9/17(火)必着で  
お願いいたします。  
保育希望は締め切り後は受  
け付けられない場合もあり  
ますのでご注意ください。

※申し込みは電話・ファックス・窓口でお願いします

会員番号

氏名

携帯番号

- ★保育希望の方は、下記に希望日・お子さんの名前・性別・年令をご記入ください。保育の定員は3名です。定員を超えた場合は預かる会員、両方会員が優先です。必ず締め切り日までに申し込んでください。
- ☆栄養の講座は定員16名です。定員を超えた場合は未受講者が優先になります。
- ★初めてZoomで参加する場合は下記通信欄にメールアドレスを書いてください。事前にZoom練習日を1日設けさせていただきます。

★参加する講座の参加方法・保育希望に○をつけてください

9/26 (木) 講座8	小児の病気	会場・Zoom	・ 保育希望
9/26 (木)	病児預かりの心得	会場・Zoom	・ 保育希望
10/ 8 (火) 講座6	子どもの栄養と食生活	会場のみ	・ 保育希望
10/11 (金) 講座2	小児看護の基礎知識	会場・Zoom	・ 保育希望

## 保育希望

- ・子どもの年令 (      才) 男 女
- ・名 前 (                      )
- ・フリガナ (                      )
- .....
- ・子どもの年令 (      才) 男 女
- ・名 前 (                      )
- ・フリガナ (                      )

- ★ 社会福祉会館の駐車場は使えませんので公共交通機関をご利用ください
- ☆ 講座開始10分前までに入室、着席をお願いします
- ★ 持ち物 受講カード、筆記具
- ☆ 会場で昼食をとることはできます

住所、連絡先電話番号変更やご意見などがありましたらご記入ください  
また、初めてZoomで参加する方はメールアドレスをお書きください。  
(通信欄)