

## 《就学・進学のおしゃべり会 参加申込書》

ふりがな	
参加予定の保護者氏名	
ふりがな	
お子さんの氏名	
学 年	保・幼・小・中・高 年 歳
園・学 校 名	
居 住 地	豊橋市・豊川市・田原市・蒲郡市・新城市・その他( )
電 話 番 号	自宅電話 : ( ) - 携帯電話(続柄) : - -
おしゃべり会で話したいこと	

○窓口にて直接申し込み・FAX で参加申し込みをされる方は、上記に必要事項を記入し、リハビリ担当者または豊橋市こども発達センター1階受付までご持参いただくか、0532-47-0911 まで FAX にてお申し込みください。

○申し込み期限は 7月3日(水) までとなります。  
 なお、ご記入いただいた情報は他の目的には使用いたしません。



FAX 送信方向  
 FAX : 0532-47-0911

