

マミポコ・親子ひろば 申込用紙

コミュニティースペース マミポコ・親子ひろばへの参加を希望します。

受付番号：_____

※お名前には、ふりがなをご記入ください。

(ふりがな)
●保護者氏名 _____ 性別(男・女)
生年月日 _____ 年 月 日

(ふりがな)
●子ども氏名 _____ 性別(男・女)
生年月日 _____ 年 月 日

(ふりがな)
●子ども氏名 _____ 性別(男・女)
生年月日 _____ 年 月 日

【連絡先情報】 ※傷害保険加入(大学負担)の為、必要です。

住所

〒_____

電話番号

自宅()

携帯()

大学に直接、封書で郵送ください。

持ち込み・FAX 可。

※大学に持ち込みされる場合は、月～土曜の9時～17時に、事務局にご持参ください。

宛先 〒635-0832 広陵町馬見中 4-2-2 畿央大学 マミポコ・親子ひろば係

電話：0745-54-1601 / FAX:0745-54-1600