第１回「子育てママの井戸端会議」

参　加　申　込　書

ふりがな ママの名前			
生 年 月 日	昭和　　年　　月　　日 平成 20 年１２月１２日現在（　　歳）		お子様と一緒の参加希望 希望する　　希望しない
ふりがな お子様の名前① 性　別	男　女	生年月日	平成　　年　　月　　日 平成２０年１２月１２日現在 （　　）歳
ふりがな お子様の名前② 性　別	男　女	生年月日	平成　　年　　月　　日 平成２０年１２月１２日現在 （　　）歳
現　住　所	〒　　－		
連　絡　先 電 話 番 号	自　　宅		
	緊急時の連絡先		

「子育てママの井戸端会議」で体験してみたい活動をお書きください。

備　考（該当する箇所に○をしてください）

① 交通手段

自家用車　　徒歩　　バス　　その他〔　　〕

送迎希望（希望場所）〔　　〕

②２０日（土）の野外炊事へのパパ参加希望

（　　）希望する〔名前　　〕　（　　）希望しない

③２０日（土）の夕食希望

（　　）希望する　　（　　）希望しない

個人情報の取扱いについて

（１）国立江田島青少年交流の家事業「子育てママの井戸端会議」参加者の選考，運営にのみ使用します。

（２）収集した情報は，担当職員のみが取り扱うとともに，適正に管理します。