



新潟市全域の **子** 育て支援団体 **ゆ る** やかな **ネ ッ ト** ワーク

9月12日 『こゆるねっと 2016』 申込書

★下記のいずれかで申し込みください。

【郵送】〒950-0909 新潟市中央区八千代 1-3-1 新潟市総合福祉会館 3階

新潟市社会福祉協議会 地域福祉課 こども家庭事業推進係 こゆるねっと事務局

【FAX】025-243-4376 【mail】m-yokoo@syakyo-niigatacity.or.jp

※申込締切日：平成 28 年 8 月 31 日

★『こゆるねっと2016』

【 参加します ・ 参加しません 】

団体名	
住所	〒
連絡先	TEL _____ / FAX _____ E-mail :
参加者	

○参加申込みの方で、P.Rしたいチラシ・名刺等ある方は、当日ご持参ください。

★保育申込み 〈無料〉

保護者氏名	住所	連絡先	お子さんの名前	性別	生年月日	年齢

保育が必要な方は **8月26日(金)** までに申込みください

※お申込みの際いただいた個人情報は、保育の実施・連絡の目的のみに利用させていただきます。