

## ノーバティース・パーフェクトプログラム(令和8年度 第1回) 参加申込書

お母さんの お名前・生年月日	ふりがな お名前: _____ 昭和・平成 年 月 日生
住所	〒( )-( ) 精華町
連絡先	TEL(自宅) _____ - _____ TEL(携帯) _____ - _____ メールアドレス _____ ※メールで連絡可能な方は、なるべくご記入ください。
お子さんの お名前・年齢 託児の有無	1人目 ふりがな お名前: _____ 年齢:平成・令和 年 月 日生まれ( 歳 か月) 託児: 要・不要
	2人目 ふりがな お名前: _____ 年齢:平成・令和 年 月 日生まれ( 歳 か月) 託児: 要・不要
	3人目 ふりがな お名前: _____ 年齢:平成・令和 年 月 日生まれ( 歳 か月) 託児: 要・不要
☆このプログラムに 参加しようと思った理由、 育児の心配事などを お聞かせ下さい	..... ..... ..... ..... .....

- この参加申込書を、下記までご提出ください(郵送可)。

精華町役場 こども家庭課 宛  
住所：〒619-0243 精華町大字南稲八妻小字北尻70番地  
精華町防災保健センター みらっぷ (役場北側駐車場内)

- 右の二次元コードから web 申込みすることも可能です→

✓ 申込期限:令和8年5月8日(金) 午後5時まで



<個人情報の取り扱いについて>

この用紙に記入していただいた個人情報は厳正に管理し、「ノーバティース・パーフェクトプログラム」実施以外の目的には、一切使用いたしません。