

令和 8 年度 第 2 回

BP 1 プログラム参加申込書

① 参加者（お母さん）

氏名（ふりがな）： _____

生年月日：昭和/平成（ ）年（ ）月（ ）日生 （ ）歳

② お子さま

氏名（ふりがな）： _____ 性別（男の子・女の子）

生年月日：令和（ ）年（ ）月（ ）日生

月齢：令和 8 年 11 月 5 日時点で（ ）か月

③ 連絡先

住所 〒（ ）－（ ）

精華町 _____

TEL 自宅： _____

携帯： _____

メールアドレス： _____

- 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（役場庁舎北側）

- 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 1 0 月 1 9 日（月）午後 5 時まで



<個人情報の取り扱いについて>

この申込書に記入していただいた個人情報は厳正に管理し、「BP1 プログラム」実施以外の目的には一切使用いたしません。