令和８年度　第２回

BP１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１０月２６日（月）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。