ノーバディーズ・パーフェクト プログラム（令和8年度 第2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12月18日（金） 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、「ノーバディーズ・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。