

笑いましょう 耳をすましてみましょう
リラックスして子育てを！

参加申し込み用紙

お名前	
住所	
連絡先	電話番号 ファックス番号
一時保育 の有無	有 ・ 無
一時保育する お子さんの 名前と年齢	お名前
※お子さんが複数の 場合は、並列して ご記入ください。	年齢（○歳・○ヶ月）

電話：06-6977-9743 FAX：06-6972-2738

主催・申し込み先：東成区役所地域振興担当

企画・運営：ふれ愛パンジー（ひがしなり市民協働ステーション）運営委員会