



# 申込書

FAX : 0235-35-0433  
ぼらんたす行き

申込み〆切 令和4年 3月30日(水)

氏名	(ふりがな )
住所	〒
電話番号	
メールアドレス	
家族構成	例) 父、母等
子どもの内訳	乳幼児 人・小学生 人・中学生 人・高校生 人 その他 人

受取希望日	令和4年 月 日 ( ) (日程につきましては調整させていただく場合もあります)
-------	---

～相談したいことがありましたらご記入ください～

本事業は、令和3年度山形県受託事業『子どもの居場所における相談機能強化事業』より実施  
※ご連絡いただいた個人情報は本事業の目的以外で使用することはありません。