

令和4年度 親子向け はじめての点字 申込用紙

FAX 048-433-1915

または

MAIL w-vocen@warabi.ne.jp

へ送信してください。

◎受付期間 令和5年1月4日(水)～1月27日(金)まで(定員になり次第締め切ります)

参加希望日	令和5年 <u>第1回 2月4日(土)</u> ・ <u>第2回 2月18日(土)</u> ※どちらかに○をつけてください。両日の参加はできません。		
フリガナ		保護者の参加	あり ・ なし
氏名(保護者)			
フリガナ		学校名 学年	小学校 年生
氏名(子)			
住所	〒		
日中の連絡先	※自宅以外の場合は、住所・氏名や名称なども記入してください ※必ず連絡のとれる連絡先をお伝えください		
	TEL・FAX・E-mail ()		

※この申込書に記載された個人情報は、蕨市社会福祉協議会 蕨市ボランティアセンター「親子向け はじめての点字」の適正かつ円滑な実施のためだけに用い、他の目的に使用することはありません。

蕨市社会福祉協議会 蕨市ボランティアセンター
 〒335-0005
 蕨市錦町3-3-27
 TEL/FAX: 048(433)1915
 担当: 荒井