

ツボミスクール 参加申込み書

尼崎市女性センター

FAX 06-6436-5757



Wacoal
Tsubomi
School.

ツボミ 保護者 お名前			年代	歳代
ツボミ 子どもの お名前			学年	小学校 年
ツボミ 子どもの お名前			学年	小学校 年
住 所	※受講案内をお送りします 〒 -			
TEL			FAX	
★一時保育 申込み（1歳以上未就学児）				
ツボミ お名前			年齢	歳 ヵ月
※ここに記入された個人情報は本講座の事務以外に使用せず、講座終了後はすみやかに破棄します。				