



令和 4 年度親子交流事業

『ベニーランドで芋煮会』 申込書

締切：10月21日（金）

宮城県母子福祉連合会 事務局 あて

FAX : 022-256-6512

※申込みは FAX または郵送でお願いいたします。

希望集合場所○で囲んでください。 ※表面の集合場所を参照ください。	1 . 2 . 3 . 4		
申込者氏名	住所・電話番号		
	TEL - -		
お子様氏名（ふりがな）	学 年	年 齢	性 別
子	・幼稚園・保育園 ・小・中・校 年 生	歳	男 ・ 女
子	・幼稚園・保育園 ・小・中・校 年 生	歳	男 ・ 女
子	・幼稚園・保育園 ・小・中・校 年 生	歳	男 ・ 女

注意事項

※宮城県母子福祉連合会及び各市町母子福祉会の**会員以外の方**は、ひとり親であることを証するものを添付してください。（児童扶養手当証書・母子父子家庭医療費受給証のコピーなど）

【参加決定について】

応募者が多数の場合は抽選により決定し、当選・落選の結果をお知らせいたします。
11月4日（金）以降のキャンセルについては、所定のキャンセル料をいただきます。

ご不明な点は 宮城県母子福祉連合会までお問合せください。（火・土曜日閉館）

TEL 022-295-0013

