**申込締切**

**親子交流事業**

**『ベニーランドで芋煮会』　申込書**

**締切：令和５年9月22日（金）**

※各市町の母子会に申込みをされる場合は、９月15日（金）まで申込みください。

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・高年生 | 歳 | 男　・　女 |
| 子 |  | ・幼稚園・保育園・小・中・高年生 | 歳 | 男　・　女 |
| 子 |  | ・幼稚園・保育園・小・中・高年生 | 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。

なお、10月７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。（火曜日閉館）TEL 022-295-0013**

この事業は、赤い羽根共同募金の配分を受けて開催するものです。