

2019年9月2日(月)「子育てスクエア」 **参加申込書 (FAX用)**

| | |
|---|---|
| フリガナ | |
| 参加者名 | |
| 勤務先 | |
| 部署(役職) | |
| 連絡先 | TEL |
| <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 | E-mail @ |
| このセミナーを どちらでお知り になりましたか? | <input type="checkbox"/> 東京支部 Web サイト <input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> メールニュース <input type="checkbox"/> 東京支部 Facebook <input type="checkbox"/> 前回参加し、案内メールを受け取って |
| 当日のお子さんの 同伴について | <input type="checkbox"/> 同伴する (いくつのお子さんですか? 歳 ヶ月) <input type="checkbox"/> 同伴しない <input type="checkbox"/> まだわからない |

日常の中でイライラしていること、困っていることなどがあればご記入ください。
事前に講師の先生へお渡しし、当日セミナーの参考とさせていただきます。

送信先 FAX 03-5772-3053

個人情報の利用目的について

※ご記入いただいた個人情報につきましては、原則として当日受付確認、及び緊急連絡などの会の運営、会のテーマに関する情報のお知らせなど、必要な範囲で利用する事とし、他の目的には使用いたしません。