

Safety Kids いずみ FAX to 045-814-4565

2015 年度「事故による子どもの傷害予防講座」申込書

機関・施設名		
ご担当者名		
講座会場	〒	
電 話		
F A X		
Eメール		
実 施 希 望 日 時 (2015年6月10日～2016年1月31日まで)		
第一希望	月 日 ()	: ~ :
第二希望	月 日 ()	: ~ :
第三希望	月 日 ()	: ~ :
受講する方について (該当するものに○をつけ、人数と年齢を記入してください)		
① 乳幼児と保護者	約 組	お子さんの年齢 歳 ~ 歳
② 保育園・幼稚園園児	約 人	園児の年齢 歳 ~ 歳
③ 子育て支援者など	約 人	
ご要望など:		

※お申込はメールでも受け付けております。 info@safetykids-izumi.jp

- この事業は、平成 27 年度 神奈川県消費生活課の委託事業として実施しています。
- お預かりした個人情報は適正に管理し、本事業の連絡以外には使用しません。