



長崎県ひとり親家庭等自立促進センター「YELLながさき」
FAX : 095-848-1112

令和4年度 面会交流事業セミナー【西彼地区】

「面会交流ってなんだろう？」 申 込 書

申込日 年 月 日

フリガナ	
氏 名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)
住 所 (自 宅)	〒
電 話 番 号	<input type="checkbox"/> 自宅 () -
	<input type="checkbox"/> 携帯 ()
	※日中主に連絡が可能な電話番号に☑をいれてご記入ください。
託児について ※いずれか一つに ○印を付ける	希望する ・ 不要 ※託児を希望される場合は、託児サービス利用申込書（様式第2号）も併せてご提出が必要です。参加申込後にご記入をお願いします。
参加確認 ※いずれか一つに ○印を付ける	9月4日（日）時津町東部コミュニティセンター2階 会議室 会場参加 ・ オンライン参加（ZOOM） ※オンライン参加の場合は、メールアドレスをご記入ください。 <u>メールアドレス</u>
※質問等ございましたらご記入ください。	

*取得した個人情報は、個別相談会実施に関する事項にのみ使用いたします。