FAX：**0985-61-3635**（NPO法人みやざき子ども文化センター　二見・片野坂　行）

**平成２９年度　未来みやざき子育て応援フェスティバル　説明会申込書**

下記の申込書に必要事項をご記入の上、**8月２５日（金）**までに郵送、FAX又はメールにてお送り下さい。（締切日厳守でお願い致します）

|  |  |
| --- | --- |
| （よみがな） |  |
| ★団　体　名 |  |
| 代表者名（役職） |  |
| 団体の所在地連絡先 | 住所　〒　　　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　★TEL　　　　　　　－　　　　　　　－　　　　　　　　★FAX　　　　　　　－　　　　　　　－　　　　　　　　★Eメール　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　★URL　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 担当者名 |  |
| 担当者携帯番号 |  |
| 参加者名 |  |
| 分　　類（いづれかに○を付けてください） | 出会い・結婚　　妊娠・出産　　子育て　　教育　　くらし |
| ブース出展に際してご質問があればご記入ください。 |  |
| 備　　考 |  |