



(FAX 番号 045-227-6338)

※送信面にご注意ください

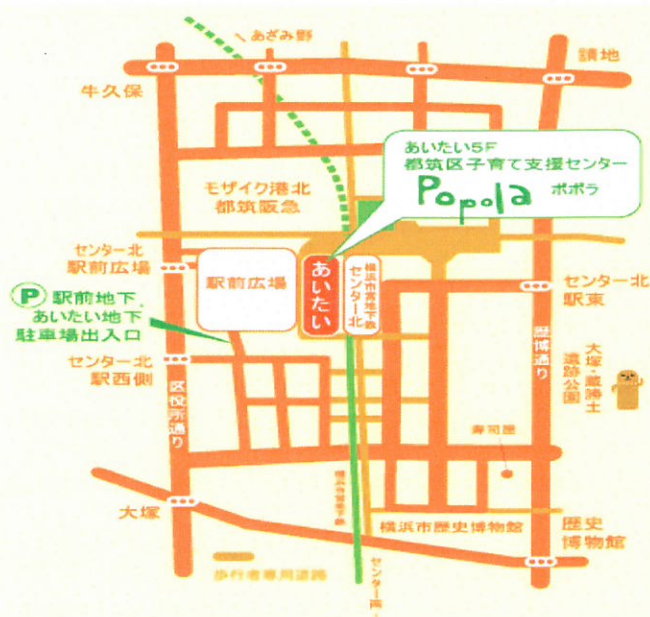
申 込 書

講座名	キッチンハーブリース講座 平成29年12月7日(木)	
ふりがな		当サロンを何でお知りになりましたか?(〇をお付けください)
氏名		ホームページ・メルマガ ひとり親サポートよこはま支援員 その他()
住所	〒 ー ー 区	
電話番号	自宅: 045 ー ー	FAX: 自宅 TELと同じ・なし
	携帯: ー ー	連絡可能な時間帯(時~ 時)
メールアドレス		
質問したいこと	*受講される目的やご質問などがありましたら具体的にご記入下さい。運営の参考とさせていただきます。	
就労状況	正社員・パート・契約社員・派遣・無職・その他()	
お子様について	第1子(歳・男/女) 第2子(歳・男/女) 第3子(歳・男/女) 第4子(歳・男/女)	

お申し込み時にご提供いただいた個人情報は本セミナー実施にのみ使用し、その他の目的で使用することはありません。

★会場案内★

みなさまのご参加、
お待ちしております!



横浜市都筑区子育て支援センター Popola (ポポラ)
 横浜市都筑区中川中央 1-1-3 ショッピングタウンあいたい5F
 市営地下鉄「センター北駅」より徒歩2分
 (→改札を出て左→エレベーターで5F)
 ★専用駐車場はありませんので公共交通機関をご利用いただくか、
 有料駐車場をご利用ください。