

FAX

令和8年度ペアレントメンター講演会 参加申込書(FAX送付用)

申込日

令和 年 月 日

○申込方法

参加申込書をFAXで送信。

送信先FAX番号:03 - 3545 - 9660 (中央区立子ども発達支援センター 発達支援係 宛)

① 講座名	【発達支援における「親同士の支え合い」 ～ペアレントメンターを知っていますか?～】
② ふりがな 氏 名	
③ 参加者のご年齢	☐ 20代 ☐ 30代 ☐ 40代 ☐ 50代 ☐ 60代 ☐ 70代 ☐ 80代 ☐ その他()
④ 回答されている方のお立場	☐ ご家族 ※⑤へ ☐ 支援者 ※⑥へ ☐ 地域の方 ※⑥へ ☐ その他()
※⑤ お子さまの学年(年齢等)	☐ 未就学児 ☐ 小学1年生 ☐ 小学2年生 ☐ 小学3年生 ☐ 小学4年生 ☐ 小学5年生 ☐ 小学6年生 ☐ その他()
※⑥ 所属機関名・部署名・学校名 等	
⑦ 住所 ※区内在学・在勤の方は住所記入不要です。	中央区
⑧ 電話番号	() -
⑨ メールアドレス	
⑩ 講演会参加のきっかけ	☐ 区のおしらせ ☐ ホームページ ☐ チラシを見て ☐ 区の関係部署のお知らせ ☐ その他()
⑪ 講師へ事前にお聞きたいこと (※個人的な質問については 受け付けられない場合がございます。)	

※ご記入いただいた個人情報は本講演会の運営目的以外には使用いたしません。

FAX 03-3545-9660 (子ども発達支援センター 発達支援係あて)

備考欄