

FAX 03-5722-9062

『見守りサポーター養成講座』 受講申込書

送付先 ▶ 目黒区健康福祉部福祉総合課 地域ケア推進係

氏名 (ふりがな) ()

受講方法 来場

オンライン受講の方は
申込フォームから



受講歴 初めて ・ 2回以上

電話・FAX番号

参加区分 在住 ・ 在勤 ・ 在学

(○で囲んでください)

手話通訳 ← 必要な方はチェックしてください

一時保育 ← 必要な方はチェックしてください

■ 子どもの氏名 (ふりがな)

1歳以上の
未就学児対象

■ 子どもの年齢 歳 ヶ月

※申込書にご記入いただいた個人情報は、適正に管理し、講座運営の目的以外には使用しません。
※参加者多数となり、会場の都合上ご参加いただけない場合は、ご連絡いたします。

会場案内図

