

2019年度 お話シリーズ「パラスポーツ体験会！」参加申込書

宮城県立こども病院 成育支援局 MSW 佐藤 伊藤 行き

電話番号：022-391-5111

FAX番号：022-391-5118

メール：takuto-soudan@miyagi-children.or.jp

当日は動きやすい服装で
ご参加願います！

※太枠の中をご記入ください

お子様のご氏名	様	該当するところに○を	入院・入所・外来・他
参加者のご氏名	様	お子様との続柄	
お電話番号			
お子様連れの参加について	<p style="text-align: center;">お子様連れでの申込み可能です！</p> <p style="text-align: center;"><i>お子様の参加の有無</i> ※どちらかに○をつけてください。</p> <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">子も参加する / 子は参加しない</p> <p style="text-align: center;">【お子様の特徴】</p>		
その他	※事前にお知らせしたいこと等があればご記入願います。		

- 拓桃館1階相談室前の受付 ポストへの投函や電子メールでのお申込みも可能です!!
- お申込み多数の場合は会場の都合上、締切とさせていただきます。ご了承ください。
- 電子メールでのお申込みの場合、1週間以内に受付完了のご連絡をいたします。返信がない場合は、お手数ですがご連絡下さいますようよろしくお願い致します。

