

養育費・親子交流等法律セミナー 申込書（FAX用）

以下の項目をご記入のうえ、送信してください。

氏名（フリガナ）：（ ）

住所：

電話番号： / FAX番号：

メールアドレス：

【参加資格】以下のいずれかをご選択ください。

- ☐ 足立区在住のひとり親家庭の親
- ☐ 足立区在住で離婚を考えている方
- ☐ ひとり親支援に携わる方など

【保育、一時預かりの希望】以下のいずれかをご選択ください。

- ☐ 希望あり（お子様のお名前^{（フリガナ）} / 年齢・学年： / ）
- ☐ 希望なし

【このセミナーを知ったきっかけ】以下のいずれかをご選択ください。

- ☐ 応援アプリ・豆の木メール ☐ 窓口やサロンでの紹介
- ☐ 区ホームページ ☐ チラシ ☐ その他

【講師への質問、特に知りたいこと（任意）】

--