

## 申込書

ふりがな 氏名			性別	男 女	年齢	歳 (2023年4月1日現在)
住 所	〒 一 金沢市					TEL ( ) FAX ( )
応募資格 (いづれかに ○をつけて ください)	1 子育て中の方 2 子育て支援活動をしている方  所属団体・活動の内容（簡単に） [ ] 					

200

400