

子育てサポーター (ぽこ) 参加申込書

申込年月日：令和 年 月 日

氏 名			
生 年 月 日	年	月	日
連 絡 先	住 所：〒 —		
	電話番号		集落名
グループ LINE 加入 希望の有無 <small>どちらかに○をつけてください。</small>	希望する	希望しない →	年間の予定を送付します。 ボランティア希望の時は、 こっころに連絡ください