令和５年度 ママと赤ちゃんのびのびスキンシップ教室参加申込用紙

＊お申込みの際には、別紙、教室チラシの内容をご確認ください。

ふりがな	
お名前	お母様＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　お子様＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
ご住所	〒　　－ （市・町・村）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
電話番号	
年　齢	お母様　　才　お子様の生年月日　令和５年　　月　　日
お子様の性別	男　　・　　女

↓ご希望する希望欄のいずれか一つに〇印を記入願います。

＊いずれも応募多数の場合は抽選となります。

希望欄	希望内容	お子様の参加条件（月齢）	申込期限
	第１期を希望する	R5．12月21日時点で5～9ヵ月	令和５年12月7日（木）
	第２期を希望する	R6．２月8日時点で5～9ヵ月	令和６年１月１８日（木）

【申込方法は次のとおりです】

① 北海道立北見体育センター窓口に提出（9時～21時：休館日除く）
② メールでの送信　（inoue@kitami-sports.com）
③ 郵送　　〒090-0061　北見市東陵町27番地
公益財団法人北見市スポーツ協会

＊メール等による申込みで本申込用紙を使用しない場合は、本申込用紙にある記載事項を本文等に記載して申込みください。