

# スター・ペアレンティング ワークショップ平日コース 申込書

しめきり：2007年9月10日（先着順）

**FAX：078-793-5477**

郵送：〒651-2102 神戸市西区学園東町6-9-8「こどもコミュニティケア」

\*FAX先は、「ちっちゃな保育所」の電話番号と兼用となっております。保育を行っておりますので、お電話はご遠慮ください。

太枠内は必須です。その他の項目も、差し支えない範囲でお答えください。

FAX・メールをお持ちでない場合は、「なし」とご記入ください。

\*事務局では、お申し込みいただいてからできるだけ速やかにお返事を差しあげております。ですが、機械の不具合、送信ミスなどが生じている場合がございますので、もし1週間たっても連絡がない場合は、お手数ではございますが、お知らせくださいませ。

\*ご記入いただいた個人情報は、本ワークショップの連絡・こどもコミュニティケアからのご案内以外には使用いたしません。

ふりがな		性別	年齢	職業
お名前		男・女	10代・20代・30代40代・50代以上	
ふりがな		性別	年齢	職業
お名前		男・女	10代・20代・30代40代・50代以上	
ご住所	〒 -			
電話番号		FAX番号		
E-mail	字数制限： 無 ・ 有 (                  字程度)			

お子さまの保育をご希望の場合は、下記にもご記入ください。

ふりがな		男 女	ふりがな		男 女
お子さんのお名前			お子さんのお名前		
年月齢	歳      ヶ月		年月齢	歳      ヶ月	

下記は事前アンケートです。充実したワークショップにするために、ぜひご協力ください。

①ワークショップに来ようと思ったきっかけは何ですか？

②お子さんの年齢（学年）と、性別を教えてください。

③今、子どもさんとの生活で困っていること、解決したいことはありますか？  
もしよろしければ、具体的にお書きください。

④この他に何かありましたら、何でもどうぞ。