

FAX申込  
082-227-2371

## 広島サントドライブ申込書

保護者 お名前	(ふりがな)
お子さん 名前・年齢・性別	(ふりがな)  歳 男・女
お子さん 名前・年齢・性別	(ふりがな)  歳 男・女
お子さん 名前・年齢・性別	(ふりがな)  歳 男・女
ご住所	〒
電話番号	( ) —

申込先	〒730-0017 広島市中区鉄砲町8番6号 ありみビル203号 一般財団法人広島県ひとり親家庭等福祉連合会 TEL(082)227-2370 FAX(082)227-2371 Email hiro-kenboren@kih.biglobe.ne.jp
-----	--

※頂きました個人情報に関しては、この事業以外で使用することはありません。