参加申込書

氏　名	(ふりがな)	
お子様が参加する方はご記入ください	子ども氏名 （ふりがな）	年齢
	子ども氏名 （ふりがな）	年齢
連　絡　先	住所　〒 電話番号　　FAX e-mail(あれば)	
説明会	参加する　・　参加しない	
相談会	参加する　・　参加しない	

※託児はありませんが、お子様も一緒に参加できます。

・相談会に参加される方はお手数ですが相談内容をご記入ください。

当日にお聞きになりたい相談内容に☑の上、差し支えない範囲で詳しい内容をご記入ください。 □福島県の支援制度に関すること　□それ以外で福島県に相談したいこと □住まいに関すること　□子どもの教育に関すること □定住に関すること　□健康に関すること	
相談内容	

＜個人情報の利用目的について＞

ご記入いただいた個人情報は、この事業以外に使用いたしません。