

## 令和8年度松本市子育てサポーター養成講座受講申込書

令和8年 月 日

住 所	〒	ふりがな	
		氏 名	
電話番号		生年月日	S・H 年 月 日
メール アドレス			
受講履歴	※過去に本講座を受講したことがある場合は、その年度をご記入ください。 ( ) 年度		
受講の動機	(子育て支援活動への関心や受講を希望する理由などをご記入ください。)		

### 【申込方法】

次のいずれかの方法でお申し込みください。

#### ① 申込書による申し込み

申込書に必要事項を記入のうえ、メール、FAX、または郵送でご提出ください。

メール：kodomoi@city.matsumoto.lg.jp

FAX：0263-34-3261

郵送：〒390-8620 松本市丸の内3-7 松本市役所 こども育成課

#### ② Web フォームによる申し込み

パソコンまたはスマートフォンから、下記の申し込みフォームにアクセスしてください。

<申し込みフォーム>



<https://logoform.jp/form/N7tm/1598169>