松本市こども育成課　宛

令和6年度松本市子育てサポーター養成講座受講申込書

　令和6年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住　　所 | 〒 | ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  | 生年月日性別 | Ｓ・Ｈ　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　（男・女） |
| メール |  |
| 受講履歴 | ※過去にこの講座を受講したことがある場合、その年度をご記入ください。（　　　　　　）年度 |
| 受講の動機 |  |

＊申込書は、次のいずれかの方法でご提出ください。

メール： kodomo-i@city.matsumoto.lg.jp

　ＦＡＸ： ０２６３－３４－３３０９

　郵　送： 〒３９０－８６２０　松本市丸の内３－７　松本市役所　こども育成課

＊パソコン・スマートフォンにより、Ｗｅｂフォームへの入力でも申し込みできます。

　　　＜申し込みフォーム＞



 https://logoform.jp/f/4bt4r