

児童養護施設の子ども達への「誕生学®プログラム」 実施申し込み書

誕生学協会 FAX 03-5738-5762

以下にご記入の上、会場内の担当者にお渡しいただくか、
後日FAXにてお送りください。よろしく願いいたします。

説明を聞いてから検討したい

実施してみたい。

月 日頃
時間(午前 午後 夜)

実施したい対象者の学年

施設名	
ご担当者名	
お電話	
アドレス	
ご住所	〒