　日本医師会 総務課（岸本） 行

　（FAX：03-3946-6295、E-mail：soumu@po.med.or.jp）

　　　　　　　　　　　　　　　医師会

第17回男女共同参画フォーラム 保育室利用申込書

|  |  |
| --- | --- |
| (ふりがな）  参加者氏名 |  |
| 連絡先住所 |  |
| 携帯電話番号 |  |
| （ふりがな）  お子さんの氏名 |  |
| お子さんの年齢  （生年月日） |  |

＊令和５年４月26日（水）までにお送りください。