長崎県ペアレントメンター派遣申込書

長崎県ペアレントメンター事務局 行 （ FAX ： 095-895-5313 ）

年　　月　　日

団体名・ グループ名	
担当・代表者名	
住　所	〒 （最寄りのバス停　　バス　　）
連 絡 先	E-mail
	電 話
	Ｆａｘ

下記のとおり、申し込みをいたします。

記

研修会等名	
希望日時	第一希望日：　　年　　月　　日(　　) 時　　分 ～　　時　　分 第二希望日：　　年　　月　　日(　　) 時　　分 ～　　時　　分 ※ 開催日時の変更が生じた場合、事務局へご連絡をお願いいたします
場所（団体のみ）	※個人でのご相談会は、長崎市のペアレントメンター事務局で行います
内容	● 該当するものに〇をして下さい。 子育て　教育　就労　その他(　　) ● お子様の年齢層 未就学児　小学低学年・高学年　中学生　高校生以上
参加予定人数	人（保護者　　人、支援者　　人）
備考	● 他の希望日や希望内容等ありましたらお書きください。

※個人相談はホームページ問い合わせフォームからも承ります

HP アドレス http://parentmentor-n.net

事務処理欄