

※開催状況に変更がある場合がありますので、連絡先を記載いただき、必ず事前にお申し込みの上、ご参加ください。

里親制度説明会 参加申込書

ふりがな		
氏名		
ふりがな		
氏名		
電話番号		
FAX		
お住まい (任意)	市・町・村	
個別相談会 ※2月20日(金) 締切	参加する ・ 参加しない	
個別相談会で質問したい内容があれば記入ください		

● メールでのお申し込みはこちらから ●

1. 右のQRコードにアクセス
2. メールに必要事項を記載して送信

※読み取れない場合は、下記アドレスへ送信下さい
< t.nyuji01@gmail.com >



● お問い合わせ先 ●

徳島赤十字ひのみね医療療育センター附属乳児院

〒773-0015 小松島市中田町字新開2-2

TEL：090-7167-6605 (9~17時) FAX：0885-32-8822

ふけた
(担当：泓田)