

## 「託児ルーム」利用申込書

氏名		
所属剣道連盟		
連絡先 (日中に連絡が可能な電話番号)	携帯番号：	メールアドレス：
お子さんの <sup>ふりがな</sup> 氏名 生年月日・年齢	年 月 日 ( 歳 ヶ月) 男の子・女の子	年 月 日 ( 歳 ヶ月) 男の子・女の子
備考欄		

申込み先 (一財) 岡山県剣道連盟

〒700-0826 岡山市北区磨屋町 1-1 Fax 086-235-3245

メールアドレス [koushuukai@okakenren.com](mailto:koushuukai@okakenren.com) 担当 野谷