

令和 6 年度松本市子育てサポーター養成講座受講申込書

令和 6 年 月 日

住 所	〒	ふりがな	
		氏 名	
電話番号		生年月日 性別	S・H 年 月 日 (男・女)
メール			
受講履歴	※過去にこの講座を受講したことがある場合、その年度をご記入ください。 () 年度		
受講の動機			

* 申込書は、次のいずれかの方法でご提出ください。

メール： kodomo-i@city.matsumoto.lg.jp

FAX： 0263-34-3309

郵 送： 〒390-8620 松本市丸の内3-7 松本市役所 こども育成課

* パソコン・スマートフォンにより、Webフォームへの入力でも申し込みできます。

<申し込みフォーム>



<https://logoform.jp/f/4bt4r>