

申込方法

●メールにてお申し込みの方

下記の内容を御記入の上、kokatei@pref.shizuoka.lg.jp あてにお申し込みください。
 件名は「不育症セミナーカフェ申込」とし、本文に 氏名、年齢、性別、お住
 まいの市町、（託児希望の場合）お子様の年齢、（同伴者がいる場合）続柄・性別、
 不育症について聞いてみたいこと（当日時間の都合によりお答えできないことがあります）を御
 記入ください。御連絡いただいたメールアドレスに後日受付完了のメールをお送りしま
 す。

●FAXにてお申し込みの方

下記の申込書にご記入の上、054-221-3521 に送信してください。
 御連絡いただいた電話番号もしくはメールアドレスに後日受付完了の御連絡を差し上げ
 ます。

ふりがな			
氏 名			
年 齢		性 別	
歳			
お住まいの市町		託児の希望	
都 道 府 県		有 ・ 無	
市 区 町 村		（有の場合）	
		お子様の年齢	歳
電話番号・メールアドレス			
電話番号		メールアドレス	
()		@	
一緒に参加される方			
続柄	続柄	続柄	続柄
性別	性別	性別	性別
不育症について聞いてみたいこと（当日時間の都合によりお答えできないことがあります）			