

参加申込書(匿名・ニックネーム可)



当センターから連絡をさせていただいても大丈夫な連絡先をご記入ください。

ふりがな	
氏 名	
電 話	
F A X	
メー ル	
参 加 希望日	<input type="checkbox"/> 1月17日(土) 13:30~15:00 テーマ:DV等の夫婦関係と親子関係 <input type="checkbox"/> 1月24日(土) 13:30~15:00 テーマ:同居? 別居? 離婚? ~簡単に決められない <input type="checkbox"/> 1月31日(土) 10:30~12:00 テーマ:離れた後も ~面会交流、婚姻費用、養育費など 続く関わり ※希望日に☑をしてください。
保 育	名前: 年齢: 歳 カ月 名前: 年齢: 歳 カ月

※ご記入いただいた個人情報は、本講座参加者把握のために活用し、目的以外には活用いたしません。

京都府男女共同参画センター

メール:info@kyoto-womensc.jp FAX:075-692-3436