西東京市子ども家庭支援センター長　宛

　　　　令和　　年　　月　　日

**子育てハンドブック掲載希望調査票**

サークル・団体名

いずれかに○印をしてください。

1. 子育てハンドブック（新年度版）に連絡先等の掲載を希望します。

掲載に関する連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 代表者氏名 | 電話（　　　　　　　） |
| 代表者住所 |  |

1. 子育てハンドブックへの掲載は希望しません。