

FAX・メールでのお申込みを希望される方へ

【申し込み方法】

〔FAXの場合〕 申込書に記入し、**024-572-3417**まで送信してください。

〔メールの場合〕 件名：「もぐもぐごっくん教室参加希望について」とし、
宛先：**ko-shien@mail.city.fukushima.fukushima.jp**に
申込書の内容を記入して送信してください。

※FAX・メールで申込みの場合は、受付後、担当者より電話で連絡をいたします。
電話での確認をもって申込完了とさせていただきますのでご了承ください。

送信日 年 月 日

もぐもぐごっくん教室申込書		
1 参加希望の日付	月 日	
2 参加者氏名（フルネーム）	保護者：	子： （第 子）
3 お子さんの生年月日	年 月 日	
4 住所		
5 日中連絡がとれる連絡先	電話（必須）	（ ）
	メール	@
6 現在の離乳食の状態	回数	1回 2回
	固さ	ドロドロ ツブツブ
7 アレルギーの有無	有 無	
8 手話通訳者 希望の有無	有 無	
※手話通訳申し込み必要な方は教室の7日前までに申込願います。		

※試食のメニューは「煮込みうどん」と「季節のフルーツとさつまいものバター煮」を予定しています。パンやうどんなどの小麦製品、にんじん、ほうれん草、さつまいも、季節のフルーツにはりんご（7月～9月は桃）等が含まれておりますので、まだ試したことのない食材がある場合は、教室当日までにご家庭でお試してください。