令和７年度　ハグ♡ハピ申込用紙

お子様氏名	＊ふりがなを記入してください （　男　・　女　）
お子様 生年月日	R　　年　　月　　日　生まれ　（　　歳）
主に参加する 保護者氏名	
住　所	函南町
電話番号	
アンケート	① 申し込んだ目的を教えてください。（○２個まで） 同年代親子との交流・親子のふれあい・子ども理解に役立てたい 子どもに同年代の子とのかかわりをさせたかった ② ハグ♡ハピは何で知りましたか。（○１個） □広報　　□函南町ホームページ　　□子育て交流センター □友人からの紹介　□その他（　　）

＊**令和７年５月１日（木）～5月15日（木）**の間に、交流センター窓口まで持ってきてください。

函南町子育て交流センター　　電話０５５－９７９－８８００