



医療的ケア児のランウェイ編
第一弾「オリジナルテキストをつくってみたい？」
応募用紙

申込日： 年 月 日

お子さんのお名前	(フリカナ)	年齢
保護者のお名前	(フリカナ)	
住所	〒 - 区 東京都 区	
電話番号		
メールアドレス		
モチーフが描かれた状況・エピソードなど		
通われている施設名		
ご質問等		

【個人情報の取扱いについて】ご提供いただいた個人情報は、本事業の実施・運営および応募者への連絡に必要な範囲で使用し、適切に管理いたします。ご本人の同意なく、目的外の利用または第三者への提供はいたしません。