

令和 年 月 日

オンライン相談申込書

刈谷市長（子育て推進課）

下記のとおり、オンライン相談を申し込みます。

記

ふりがな			
氏名			
住所			
生年月日	昭和・平成	年	月 日
連絡先	【電話】		
	【メール】		
相談希望日時 ※相談時間は 1回30分以内	第1希望	令和 年 月 日 ()	時 分から
	第2希望	令和 年 月 日 ()	時 分から
	第3希望	令和 年 月 日 ()	時 分から
相談内容 ※該当するものに ○をしていただき、 相談内容を簡潔に ご記入ください	<input type="checkbox"/> 子ども家庭相談	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭相談	
	相談内容を簡潔にご記入ください		

※相談日時は希望に沿えないことがあります。

※相談日時は月曜から金曜（祝日・年末年始を除く）、9時から17時までです。

※相談希望日の1週間前までに提出してください。

※オンライン相談は「Zoom Meeting」のアプリを使用します。

受付が完了すると、子育て推進課から招待URLとパスワードをメールにてご連絡します。

※相談日時になりましたら、ウェブカメラ付きのPCやスマートフォンなどから、招待URLとパスワードでログインをして、相談をしてください。