

添書不要

青森県子ども家庭支援センター 栄倉行き

FAX 017-732-1073

平成27年度 手作りおもちゃ講習会 参加申込書

平成27年 月 日

所属名 _____

所在地 _____

連絡先 TEL _____

FAX _____

青森会場（6/23）		弘前会場（7/3）		八戸会場（7/13）	
------------	--	-----------	--	------------	--

※ 参加希望会場に○印をご記入ください。

職 名	氏 名	備 考

※ 申込方法：電話、メール、FAX、郵送またはアピオあおもり窓口へ

※ 先着50名

※ 定員になり次第しめ切ります。

※ キャンセルの場合は、必ずご連絡ください。