

申込書

FAX 017-732-1073

青森県子ども家庭支援センター・宍倉行き

FAXまたは電話でお申し込みください

◆子育て支援関係者の方はご記入お願いします。

所属名 _____ 担当者名 _____

所在地 _____ 市 町 村 _____ 連絡先 TEL _____

◆ 講演会『楽しい子育てに向けて』 10:00~12:00 ◆

参加者氏名	託児希望の お子さんのお名前(ひらがな)	年 齢	ご連絡先お電話番号
		歳 ヶ月	
		歳 ヶ月	
		歳 ヶ月	

◆ 講演会『今の子育てを見直してみよう』 13:30~15:30 ◆

所属・職名	参加者氏名	ご連絡先お電話番号

◆託児（午前のみ）：先着 15 名・託児負担金 1 家族 500 円・申込×切 8/25(火)
：持ち物（飲み物、着替え）

◆動きやすい服装でおいで下さい。

◆いただいた、個人情報には本事業とセンターからの事業のご案内にのみ使用いたします。

会場案内図

できるだけ公共交通機関をご利用の上ご来館ください。



<お問い合わせ・お申し込み>

青森県子ども家庭支援センター

〒030-0822 青森市中央3丁目 17-1

TEL 017-732-1011

FAX 017-732-1073

E-mail

kodomo-iken@apio.pref.aomori.jp

こちらの QR コードからも
お申し込みいただけます。
氏名・年齢等をご記入し、
送信してください。



来館・電話：水曜日を除く 8:30~17:00

FAX・メール：24 時間