

参加申込書

添書不要

青森県子ども家庭支援センター 中央行き

FAX 017-732-1073

TEL 017-732-1011

E-mail kodomo-iken@apio.pref.aomori.jp

平成27年 月 日

◆子育て支援関係者の方はご記入をお願いします。

所属名 _____ 担当者名 _____

所在地 _____ 市 町 村 _____ 連絡先 TEL _____

◆10/13(火)支援者対象「あそびの講座」13:30~15:00◆

所属・職名	氏名	性別	年齢	ご連絡先お電話番号	午前の部 見学希望

①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のみに使用します。

②先着順とし、定員を上回った場合は受講できない方のみ当センターよりご連絡致しますので予めご了承ください。

③親子対象「親子でふれあいあそび ただじゅんのあそびっこ」を見学希望の方は上記にてお申し込みください。

◆10/14(水)親子対象「親子でふれあいあそび」10:00~11:00◆

参加者氏名	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	

・動きやすい服装でおいでください。

<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

来館・電話：水曜日を除く 8:30~17:00

FAX・メール：24時間

