

添書不要

青森県子ども家庭支援センター 見世（みせ）行き

FAX 017-732-1073

平成29年度 手作りおもちゃ講習会 参加申込書

平成29年 月 日

所属名 _____

所在地 _____

連絡先 TEL _____

FAX _____

青森会場（7/3）		弘前会場（7/7）		八戸会場（7/11）	
-----------	--	-----------	--	------------	--

※ 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、FAX、メール、郵便または直接アピオあおもり窓口へ

※ メールやFAXでお申込みの方には、こちらから受付確認の連絡をいたします。

数日たっても届かない場合はご連絡ください。

※ 先着50名

※ 定員になり次第締め切ります。

※ キャンセルの場合は、必ずご連絡ください。

6月5日(月)より
受け付けいたします