

添書不要
青森県子ども家庭支援センター 葛西行き
FAX 017-732-1073

平成30年度 手作りおもちゃ講習会 参加申込書

平成30年 月 日

所属名 _____

所在地 _____

連絡先 TEL _____

FAX _____

青森会場 (6/26)		八戸会場 (7/3)		弘前会場 (7/9)	
-------------	--	------------	--	------------	--

※ 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：FAX、メール、郵送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。

※ 各会場先着50名（ただし、申込多数の場合は1か所あたりの人数を調整していただく
ことがあります。その場合にはこちらから連絡いたします。ご了承ください）

※ キャンセルの場合は、必ずご連絡ください。

申込み受付:6月1日(金)より、各会場実施日の1週間前まで