

☐ FAX・TEL・E-mailでお申込みください。

添書不要

青森県子ども家庭支援センター 吉田行き

**FAX 017-732-1073**

**TEL 017-732-1011**

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



## 『おもちゃコミュ』参加申込書

開催日： 月 日

申込日： 月 日

参加者の名前

子どもの名前（年齢・月齢 ）

※ 妊娠中の方は何ヶ月か教えてください。

ご連絡先 TEL

E-mail

☐ 個人情報、本事業及び当センターからのご案内以外には使用いたしません。

