

お申込みは F A X にてお願いします

FAX 017-732-1073 担当：見世

**令和2年度 地域子育て支援拠点事業関係者研修会
申込書**

しめ切り 8/18(火)

市町村名		施設名	
電話番号		FAX 番号	

■参加者名簿 ※支援業務経験年数については、あてはまるものを○で囲んでください。

支援業務経験年数	職名・氏名（フリガナ）
3年未満・3～5年・5年以上	
3年未満・3～5年・5年以上	

希望会場に○を付けてください →	アピオあおもり（8/25）	ヒロロ 健康ホール（8/26）
------------------	---------------	-----------------

お預かりした個人情報、本事業の目的以外には使用いたしません。

研修会開催に関する新型コロナウイルス対策

- 小規模人数での開催とし、できる限り受講生同士の間隔を確保
 - 入口にアルコール消毒液を設置
 - 研修室・ドアノブ・机の消毒徹底
 - 室内の換気
- ◎安心してご参加いただくため、「マスクの着用」「手洗い」「うがいの励行」などのご協力をお願いいたします。
- ◎受付時に検温を実施いたします。なお、37.5度以上の方におかれましては、受講できませんので、ご了承のほどよろしくお願いいたします。

貴施設の「おたより」「行事予定表」等がございましたら当日、1部恵与くださいますようお願いいたします。
参考資料として会場に掲示させていただきます。



※駐車台数に限りがありますので、できるだけ公共交通機関をご利用ください。



※ヒロロ駐車場をご利用の方は、駐車料金が3時間無料となります。駐車券を忘れずにお持ちください。