

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

令和2年度 手作りおもちゃ講習会 参加申込書

令和2年 月 日

所属名 _____

所在地 _____

連絡先 TEL _____

FAX _____

弘前会場 7/14(火)	青森会場 7/10(金)	八戸会場 7/17(金)
	青森会場 7/19(日)	

※ 参加希望会場(日程)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。

※ FAX、メール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。

※ 新型コロナウイルス感染拡大防止対策の一環として定員を半減しての実施となります。

1施設につき1人までの申込としてください。発熱、咳等の症状のある方の申込はご遠慮ください。また、万一申込が定員を超えた場合にはご参加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。

※ 当日、ご参加の際はマスク着用をお願いいたします。

申込み受付:6月8日(月)より、各会場実施日の1週間前まで