

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4年度 手作りおもちゃ講師育成事業「手作りおもちゃ講習会」参加申込書

令和4年 月 日

所属名 _____

所在地 _____

連絡先 TEL _____

FAX _____

青森会場 6/24(金)		弘前会場 6/30(木)		八戸会場 7/4(月)	
--------------	--	--------------	--	-------------	--

※ 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、1施設につき2人までのお申し込みとさせていただきます。発熱、咳等の症状のある方のお申し込みはご遠慮ください。また万一、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のでご了承ください。

※ キャンセルの場合は、必ずご連絡ください。

※ 当日、ご参加の際にはマスク着用をお願いいたします。

申込み受付:6月2日(木)より、各会場実施日の1週間前まで