

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5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5年 月 日

所属名 \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

連絡先 TEL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

青森会場 6/27(火)		弘前会場 7/3(月)		八戸会場 7/13(木)	
--------------	--	-------------	--	--------------	--

※ 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。

※ 万一一定員を超えた場合、1か所あたりのご参加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 37.5 度以上の発熱や、咳等の体調不良のある場合は参加をご遠慮ください。

申込み受付:6月1日(木)より、各会場実施日の1週間前まで