

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

mail kodomo-ouen@apio.pref.aomori.jp

令和7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7年 月 日

所属名 _____

所在地 _____

連絡先 TEL _____

FAX _____

青森会場 6/27(金)		八戸会場 7/3(木)		弘前会場 7/8(火)	
--------------	--	-------------	--	-------------	--

※ 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2日(月)より、各会場実施日の1週間前まで