

令和 5 年度「子どもの居場所づくり大作戦 PART2」のご案内

F A X 申し込み (必要事項をご記入の上お申し込みください)



F A X 019-903-0507

参加するものに☑してください

- 第 1 部のみ 第 2 部のみ 第 1 部、第 2 部両方

氏 名	
住 所	〒 ー
電 話	
メ ー ル	
年 代	歳代
所 属	<input type="checkbox"/> 一般（個人） <input type="checkbox"/> こども食堂関係（名称： ） <input type="checkbox"/> 行政（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）

託児希望：お子さんのお名前（ ） 年齢（ 歳）

※ 本研修の申込で得た個人情報は、適切に管理し、研修の参加者管理等以外の目的には使用いたしません。