令和６年度「子どもの居場所づくり大作戦　PART2」お申込み

ＦＡＸ：019-903-0507

☐ 第１部のみ　　☐ 第２部のみ　　☐ 第１部、第２部両方

（参加するものに☑してください）

氏　　名	
住　　所	〒　　－
電　　話	
メ ー ル	
年　　代	歳代
所　　属	☐ 一般（個人） ☐ こども食堂関係（名称：　　） ☐ 行政（　　） ☐ 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。