大分県社会福祉協議会 地域福祉部 甲斐 行

**FAX：097-558-1635** ※送信票は不要です

**MAIL：y\_kai@oitakensyakyo.jp**

送信日：令和4年　　　月　　　日

**令和4年度 子育て環境セミナー（９月1３日(火)）**

**【参加申込書】**

　※下記に必要事項をご記入の上、ＦＡＸ、メールにてお申し込みください。

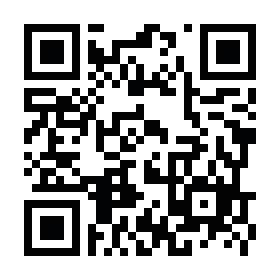
会場の座席数に限りがありますので、定員（満席）に達しましたら申し込み期限内でも受付を

締め切らせていただきます。あらかじめご了承願います。

　※状況によりハイブリッド開催（会場及びオンライン開催）となる場合がございます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 市 町 村 名 |  | 参 加 人 数 | 名 |
| 団　体　名 |  | | |
| 参加者氏名 | ※団体の場合は担当者氏名をご記入ください。 | | |
| 連　絡　先  （住所・TEL等）  ※連絡事項が発生  した際に使用します | **〒：**  **住所：**  **TEL：　　　　　　　　　　　　　　FAX：** | | |
| メールアドレス  ※連絡事項が発生  した際に使用します |  | | |
| 備　　　考 |  | | |

**※申込締切　８月３０日（火）必着**



※フォーム（右の二次元バーコード）からも申込できます。

URL: https://forms.gle/iFXcUjrCqGfng7st7

申込フォーム