

送付先 浜中町役場 健康福祉課児童福祉係 行  
FAX : 0153-62-2114 (電話申込みは 62-2207)  
申込締切 令和5年10月12日(木)(定員になり次第締切)

## 令和5年度子育て講演会 参加申込書

施設・団体名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

氏名	住所	連絡先 (電話番号)	備考

- ※託児希望者は備考欄に記入し、連絡先を必ず記入してください。
- ※施設・団体からの申込み時は、個人の連絡先の記入は不要です。
- ※記入いただいた個人情報は本講演会の目的の範囲外には使用しません。