みえ家庭教育応援フォーラム　申込用紙

参加を希望される方は、必要事項を記入の上、E-mail、または郵送・FAXでお申し込みください。

申込締切　平成29年10月6日（金）必着　※定員になり次第締め切ります。

|  |
| --- |
| ①代表者氏名 |
|  |
| ②参加人数 |
|  |
| ③連絡先 |
|  |
| ④居住（所在）市町 |
|  |
| ⑤託児の希望（未就学児に限ります） |
| □希望します　（　　　歳、　　　歳、　　歳） |
| ⑥下記に該当する方は、該当箇所をチェックしてください |
| □保護者・PTA　　□企業　　□学校関係者 □保育所・幼稚園関係者  □県職員　□市町職員 □地域団体NPO　□その他（　　　　　　　） |

お申込み・お問い合わせ先

三重県健康福祉部子ども・家庭局少子化対策課

〒514-8570

三重県津市広明町１３番地

電話：059-224-2304 FAX：059-224-2270

E-mail：shoshika@pref.mie.jp