

FAX 送信方向
06-6339-7075

FAX 番号を間違えないようご注意ください。

令和元年度 吹田市『子育てサポーター養成研修』
令和元年 9月30日(月)・10月7日(月)

参加申込書

吹田市立保健センター 宛

令和元年度 吹田市子育てサポーター養成研修(2日間)に参加を申し込みます。

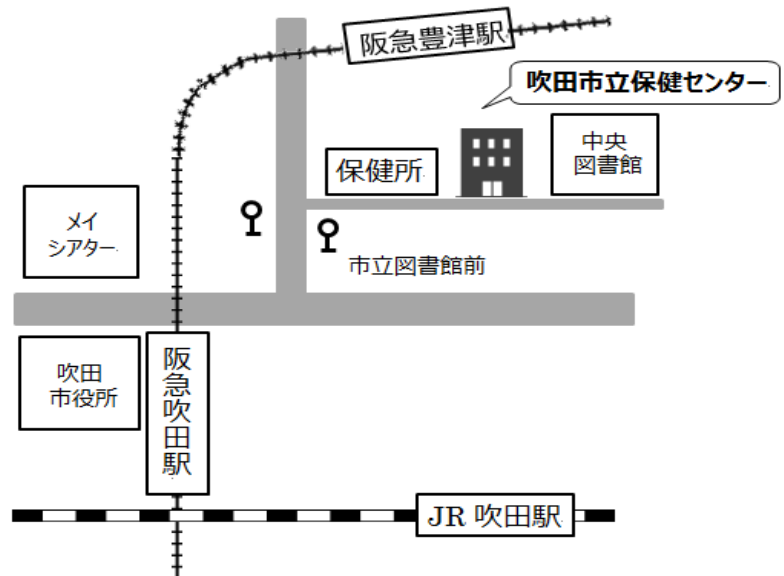
フリガナ		年齢	歳
氏名			
住所	〒 -		
日中に連絡がつく 電話番号	()	-	
*ご希望の方は下記に☑をつけてください。			
<input type="checkbox"/> 手話通訳希望 <u>9月17日(火)まで</u> にお申込みください。			

※お申し込みいただきました個人情報は、本目的以外に使用することは一切ありません。

【会場地図】

吹田市立保健センター3階
(総合福祉会館内)

吹田市出口町 19-2
TEL : 06-6339-1212
FAX : 06-6339-7075



当日、午前11時の時点で特別警報・暴風警報のいずれかが発表されている時は開催を中止します。また、上記の警報発表時以外でも当日の気象状況によって開催を中止することがあります。ご不明な場合は保健センターへお問い合わせください。中止が決定した際には、保健センターのホームページに掲載します。