

☐ F A X ・ T E L ・ E-mail でお申込みください。

添書不要

青森県子ども家庭支援センター 吉田行き

FAX 017-732-1073

TEL 017-732-1011

E-mail kodomo-iken@apio.pref.aomori.jp



『おもちゃコミュ』参加申込書

開催日： 月 日

申込日： 月 日

参加者の名前 _____

子どもの名前（年齢・月齢 ） _____

※ 妊娠中の方は何ヶ月か教えてください。 _____

ご連絡先 T E L _____

E-mail _____

☐ 個人情報、本事業及び当センターからのご案内以外には使用いたしません。