

令和6年度 子育て研修会 参加申込書

期日：令和6年11月6日（水） 会場：クローバープラザ（1階クローバーホール）

学校名	（ ）市・町・村立 （ ）小・中・義務教育学校・特別支援学校 記入者：役職（ ） 氏名（ ） 学校電話番号（ ）			
	参加者名	役職	氏名	託児希望 ↓いずれかに○をつけてください。
			希望する・希望しない	連絡先Tel （ ） お子さんの年齢（ 歳 月 ）
			希望する・希望しない	連絡先Tel （ ） お子さんの年齢（ 歳 月 ）
			希望する・希望しない	連絡先Tel （ ） お子さんの年齢（ 歳 月 ）

【注意事項】

- 応募者が定員に達した場合は、参加できない方のみ所属校へ電話でご連絡いたします。
- 託児を準備いたします。希望される方へ事前に本会から連絡をしますので、上記必要事項のご記入をお願いいたします。
※対象は生後3ヵ月～未就学児まで（無料・人数制限あり）
- 提出締切：10月23日（水）必着

提出先 福岡県PTA連合会 FAX:092-643-7767（送信表不要）