**ＦＡＸ：0995-22-5035　伊佐市こども課子育て支援係　　又は**

**0995-22-5911 　伊佐市に新しい特別支援学校をつくる会事務局**

**2月8日　子育て・教育講演会　【参加申込書】**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **所属名：**  ※個人での申込の場合は記入不要です | | | **連絡先：**  ※託児希望のかたは必ずご記入ください | |
|  | | | | |
|  | 氏　名 | 職種等  所属記入のかたは  職種をご記入ください | | 備　考  託児希望のかたは  子どもの名前・年齢 |
| １ |  |  | |  |
| ２ |  |  | |  |
| ３ |  |  | |  |
| ４ |  |  | |  |
| ５ |  |  | |  |
| ６ |  |  | |  |
| ７ |  |  | |  |
| ８ |  |  | |  |
| ９ |  |  | |  |
| 10 |  |  | |  |

**個人での参加も大歓迎です。お気軽にお問い合わせ・お申込下さい。**