

三重県健康福祉部子ども・家庭局 少子化対策課 家族サポート班 【様式1】

* 送付状、派遣依頼など不要です

職場及び地域における男性の子育て応援講座 申込書

FAX 059-224-2270

E-mail: shoshika@pref.mie.jp

団体名			担当者名
担当者電話番号			FAX番号
e-mail			
団体住所	〒 ー		
第1希望日時間帯	月 日()曜日	時 分～	時 分
第2希望日時間帯	月 日()曜日	時 分～	時 分
第3希望日時間帯	月 日()曜日	時 分～	時 分
開催会場名			会場電話番号
会場住所	〒 ー		
受講対象者			参加予定人数 (男性人数) (人)
講座開催の趣旨や 講座内容希望			
その他ご連絡など			

〒514-8570三重県津市広明町13番地 三重県健康福祉部子ども・家庭局少子化対策課
家族サポート班 TEL 059-224-2304 FAX 059-224-2270 Mail: shoshika@pref.mie.jp