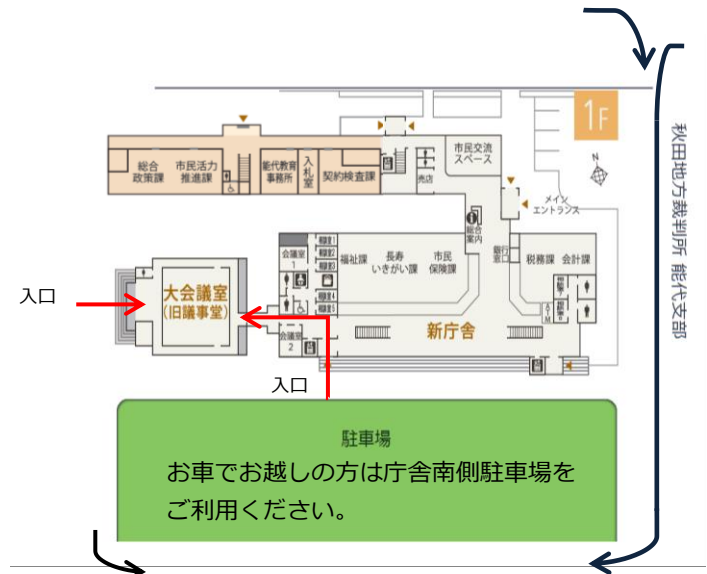


参加申込書

(このままFAXして下さい)

0185(89)1770



当日参加も可能ですが、資料準備のため事前のお申込みにご協力をお願いいたします

お名前	ご連絡先(電話番号)	備考(所属等)

託児をご希望の方はこちらに記入して下さい ※申込期限 10月31日(水)

ふりがな	ご連絡先 (電話・FAX・携帯)
保護者名	
ふりがな	性別 男 ・ 女
お子さんの お名前	年齢 歳 カ月
ふりがな	性別 男 ・ 女
お子さんの お名前	年齢 歳 カ月
アレルギー等注意事項がありましたらお書きください。	
<p>※おねがい※</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 次のものを持参してください。 <ul style="list-style-type: none"> ・ おやつ ・ 着替え ・ タオルやおしぼり ・ お気に入りのおもちゃ ・ ビニール袋(おむつ入れ用) ● 持ちものにはお名前をフルネームで書いてください。 	<p>★託児は予約制です。</p> <p>★定員は未就学児5名までとなります。(申し込み先着順)</p>

【問合せ・申込み先】 能代市 市民活力推進課 共同参画交流係

電話 0185-89-2148 / FAX 0185-89-1770 E-mail: katsuryoku@city.noshiro.lg.jp