

FAX番号 072-768-0468

福祉課 人権推進室 宛

出張!女性のための働き方セミナー(8/9開催)申込書

住所	〒 猪名川町			
ふりがな		年		
お名前		城 令		歳
電話番号	日中連絡のつく電話番号			
セミナーの中で特に聞いてみたいことをご記入ください。				
※託児を希望される方は、下記もご記入ください。				
お子さまの名前と年齢	ふりがな お名前		年齢	
			歳	ヶ月
			歳	ヶ月
			歳	ヶ月

[※]お預かりする個人情報は本講座以外で使用することはありません。