【送付先】山口県健康福祉部こども・子育て応援局

　　　　　　こども政策課　少子化対策推進班　吉田　行

　FAX :０８３－９３３－２７５９

Mail: kodomo-s01@pref.yamaguchi.lg.jp

別紙

|  |  |
| --- | --- |
| 所属・職名 |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| メール |  |

「やまぐち子育て県民運動研修会」参加申込書

|  |
| --- |
| ◆日　時：令和７年８月２５日（月）１０：００～１６：００◆場　所：ＹＭｆｇ維新セミナーパーク　中研修室（山口市秋穂二島１０６２） |

いずれかを○で囲んでください。

御出席　　　　　　御欠席

（御出席の場合は以降の内容にご回答ください。）

１．参加されるプログラムに○を御記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 講演・ワークショップ | 県説明・(午後)講演 | 事例発表 | 意見交換会 |
|  |  |  |  |

２．託児を希望する場合は次の内容にお答えください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| お子様の名前（ニックネーム） | お子様の年齢 | お子様の人数 |
|  |  |  |

　　※おやつ、ミルク、軽食など必要な物は名前を記して、ご準備ください。

※研修会参加への申込多数の場合は、抽選とさせていただきます。