

子ども会育成・世話人研修会申込書

奥州市水沢総合支所事務局内（奥州市役所4階）
奥州市子ども会育成連合会事務局 担当 大村 あて

参加希望者は下表の欄に必要事項をご記入の上、事務局までお申し込み下さい。
Eメールでお申込みの際には、申込内容を文面に明記してください。

申し込み締め切り 令和4年6月8日（水）まで

【奥州市子ども会育成連合会事務局】

住 所 〒023-8501 奥州市水沢大手町一丁目 1 番地
奥州市水沢総合支所事務局内（奥州市役所 4 階）

電話 0197-24-2111 (内線1467)

電話 0197-34-1578 (直通)

FAX 0197-22-2533

Eメール chie-o2@city.oshu.iwate.jp

参加申込書	
氏名	【性】 男 ・ 女 ○をつけてください。
住所	
連絡先（携帯等）	
同行児童氏名	学年・年齢等（ ）
所属等 （ ）子ども会 ・ 群の会 ・ その他（ ）	
参加形態（下記に○をつけてご回答ください。） 全日程参加 ・ 午前だけ参加 ・ 午後だけ参加	
食物アレルギーについて 有（ ） ・ 無	
その他 問い合わせやご要望等をお書きください。 （ ）	

※個人情報とは当事業にかかる諸連絡の目的以外に使用いたしません。