

女性でも
男性でも
現在子育て中の方でも、みんな
大歓迎！



年齢制限は
もちろん
ありません！



2025年度 福智町子育てサポーター養成講座参加申込書

ふりがな				年齢		
お名前				歳		
ご住所	〒					
必ず連絡がつく電話番号						
E-mail	@					
あなたが参加できる日程に○をつけてください。 ※基本は全日程受講です	9/25 (木)	9/26 (金)	10/3 (金)	10/9 (木)	10/22 (水)	10/29 (水)
お弁当を注文する場合は個数を記入	□	□	□	□		□
託児申込	おこさんのお名前 (ひらがなで)			性別	お子さんの年齢	
					歳 ヶ月	
					歳 ヶ月	

※この申込書に記載された個人情報は、この講座の目的以外に使用いたしません。

※お弁当は1口400円程度です。10/3の久留米視察の時は、じじっかのランチをいただきます。

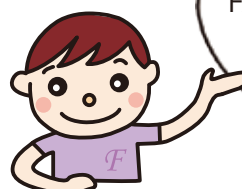
お申込み・お問い合わせ先

福智町社会福祉協議会

電話：0947-22-3778 FAX：0947-22-6678

メール：o.nobuyuki@wel-fukuchi.net

【締切…9月19日（金）まで】



直接、
福智町社協に提出するか、
FAXまたはE-mail（写メ）の
いずれかの方法で
お申込みください。