

「コケで作ろう サファリパーク」 申込用紙

どちらかにチェックを入れてください。

☐ひとり親家庭の母

☐ひとり親家庭の父

氏 名	ふりがな	生 年 月 日 (年 齢)
		年 月 日 (歳)
お子さんの 氏 名 (5才以上)	ふりがな	年 月 日 (歳)
	ふりがな	年 月 日 (歳)
	ふりがな	年 月 日 (歳)
連 絡 先	〒 電話：	

応募要領

日 時：令和6年8月18日(日) 10:00～12:00 ※受付は9:45～

場 所：中生涯学習センター 視聴覚室
名古屋市中区橘一丁目7-11

対 象：名古屋市在住のひとり親家庭の母または父と子（5歳以上）

定 員：30名（定員を超えた場合は抽選）

申込方法：申込用紙に必要事項をご記入の上、電話・郵送・持参・FAX
またはジョイナス.ナゴヤホームページ<https://www.joinas-nagoya.jp/>
「セミナー・交流会申込」からお申込みください。

締 切：令和6年8月7日(水)必着
抽選結果は8月14日(水)までに申込者全員にご連絡します。

申込み先：名古屋市ひとり親家庭就業自立支援センター ジョイナス.ナゴヤ
名古屋市中区栄3-13-20 栄センタービル6階
TEL：252-8824 FAX：252-8842



LINE



ホームページ