

「親子で一緒に作ろう♪ アイシングクッキー」 申込用紙

どちらかにチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> ひとり親家庭の母 <input type="checkbox"/> ひとり親家庭の父		
氏 名	ふりがな	生 年 月 日 (年 齡)
		年 月 日 (歳)
お子さんの 氏 名 (小学一年生 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	〒	
	電話番号	
	メールアドレス	

応募要領

日 時 : 令和6年2月11日(日) 10:00~12:00 *受付は9:45~

場 所 : 東生涯学習センター 視聴覚室

名古屋市東区葵一丁目3-21

対 象 : 名古屋市在住のひとり親家庭の親子(お子さまは小学一年生以上)

定 員 : 親子15組(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・交流会申込み」からお申込みください。

締 切 : **令和6年1月31日(水) 必着**

抽選結果は2月7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 052-252-8824 FAX 052-252-8842

ホームページ

QRコード

