**♦**託　　児　あり　要予約・無料（対象：生後６か月から小学校６年生まで）

♦申込方法　下記申込書に必要事項をご記入の上、FAX・電子メール・郵送等で

お申し込みいただくか、二次元コードからお申し込みください。



**【ＦＡＸ送信先】** ０７９５－４２－１７３５

**【メール送信先】** jinken-kyodo@city.kato.lg.jp

**【郵　 送　 先】**[〒673-1493　加東市社50](mailto:jinken-kyoiku@city.kato.lg.jp)番地 人権協働課



令和7年度加東ウィメンズリーダー塾

「わたしの声をとどけよう-力をつける-つながる-つくり出す-」参加申込書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | 昼間連絡先 | |  | |
| 住　所　〒　　　－ | | | | | | |
| メールアドレス　　　　　　　　　　　　＠ | | | | | | |
| 参加できない回がある場合はご記入ください。 | | | | | | |
| 託児を希望する方は記入してください  対象：生後6か月から  小学6年生まで | | お子様の | | 年　　齢 | | 性　別 |
|  | | 歳　　　　か月 | | 男　・　女 |
|  | | 歳　　　　か月 | | 男　・　女 |

※個人情報は、本事業の連絡のみに使用します。

**≪お問い合わせ≫**

加東市　市民協働部　人権協働課　〒673-1493　加東市社50番地（庁舎１階）

TEL：0795-43-0544　FAX：0795-42-1735　電子メール：jinken-kyodo@city.kato.lg.jp