

## 令和5年度家庭教育講座参加申込書(第3回)

ふりがな  
名 前

住 所

連 絡 先

### 【一緒に参加する人および託児希望】

関係性	ふりがな 名前	年齢・月齢	性別	託児希望	託児経験
夫・妻 その他					
子ども		歳 月	男・女	有・無	有・無
子ども		歳 月	男・女	有・無	有・無

託児希望について

※託児は、生後4か月以上未就学の子どもが対象です。

※開催日2週間前までにお申込ください。

### 問い合わせ・申し込み先

湖南省教育委員会事務局 教育支援課 社会教育係

TEL 0748-77-6250 FAX 0748-77-6253

E-mail kyouikushien@city.shiga-konan.lg.jp