

平成29年度 男女共同参画研修参加申込書 FAX 0736-33-1667

日時 平成30年3月14日(水) 13:30~15:30

場所 橋本市教育文化会館 3階 第3研修室

(橋本市東家一丁目6番27号)

参加者氏名・連絡先

ふりがな			
氏名			
住所			
連絡先		手話通訳	必要な方は○をしてください 必要
一時保育申込	ふりがな	歳	ヶ月 男・女
	氏名		
	ふりがな	歳	ヶ月 男・女
	氏名		

※ご記入いただいた個人情報は、本研修の目的以外には使用しません。なお、お預かりした個人情報は、個人情報保護法に基づき適切に管理いたしますので、無断で第三者に提供することはありません。

会場付近案内図

