

中級研修参加申込書

平成28年2月23日(火)開催の「中級研修」に下記の通り申し込みます。

申込日:平成 28年 月 日

事業所名			
所在区	区	連絡先:TEL	—

参加者 氏名	性別

2月5日(金)までに名古屋市子ども福祉課にFAXでお申込みください。

申込先:名古屋市子ども青少年局子ども福祉課
TEL:972-2520 FAX:972-4438