|  |  |
| --- | --- |
| 団体・会社名・所属等 |  |
| 氏　名 |  |
| 住　所 |  |
| 連絡先 | （Eメール、電話番号、FAX番号のいずれかを記入してください） |

必要事項をご記入のうえ、ＦＡＸまたは郵送でお申し込みください。  
メールでのお申し込みの場合は、本申込書を添付または

必要事項をメール本文に記載し、お送りください。

留萌市若者によるマチづくり推進セミナー

**参加申込書**

対象

0歳～未就学児

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| お子様の名前 |  |  |  |
| お子様の年齢 | 歳 | 歳 | 歳 |
| 特記事項 |  | | |

**一時保育利用［託児会議室(13:30～17:30)］無料**

**お申込み・お問い合わせ**

〒077-8601　留萌市幸町１丁目11番地

　留萌市役所地域振興部政策調整課

　政策調整係　担当：三谷・土田

　T E L：0164-42-1809　　F A X：0164-43-8778

　E-mail：kikaku@e-rumoi.jp

　市 H P：http://www.e-rumoi.jp/