

令和６年度いわき市児童虐待防止啓発講演会

子どもの虐待と孤立を考える

子どもの笑顔と夢が広がるまちづくり

**ＦＡＸ　２７－８５６４**

いわき市　こどもみらい部こども家庭課　宛

（番号のお間違えにご注意ください）

**参 加 申 込 書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申込者１** | ふりがな**氏　名** | **生年月日** **年　 　月　 　日** | **日中連絡が取れる電話番号** |
| **住　所** | **所属※任意** |
| **申込者２** | ふりがな**氏　名** | **生年月日** **年　 　月　　 日** | **日中連絡が取れる電話番号** |
| **住　所** | **所属※任意** |

* **託児希望**

|  |  |
| --- | --- |
| **ふりがな　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 性別****お名前　　　　　　　　　　　　　　 　男 ・ 女** | **ふりがな 性別****お名前　　　　　　　　　　　　　　　　　男 ・ 女** |
| **生年月日　平成 ・ 令和　　　 年　　　 月　　 　日** | **生年月日　平成 ・ 令和　　　 年　　　 月　　 　日** |

○　申込書に記入された個人情報については、当講演会の目的以外には使用しません。

○　電話番号等については、託児希望の場合や当講演会中止等の際の連絡時に使用します。

○　申込書が不足の際は、この申込書を複写のうえご利用ください。

○　申込書はいわき市こども家庭課、各地区保健福祉センターなどの窓口に備え付けてある他、市のホームページにも掲載しております。

○　駐車場には限りがありますので、近隣の有料駐車場をご利用の場合、料金は各自のご負担になりますのでご了承ください。

**≪メールでのお申込み≫**

本文に、参加者の情報（上記申込書同様の内容）について明記のうえ、下記メールアドレスへお送りください。

**kodomokatei@city.iwaki.lg.jp**

**≪電話でのお申込み≫**

申込書にある参加者の情報（上記申込書同様の内容）についてご確認のうえ、下記宛先までお電話ください。

いわき市こどもみらい部こども家庭課　TEL：２７－８５６３

**≪ＱＲコードでのお申込み≫**

**フォームのURL (インターネット)：　https://logoform.jp/form/NczP/787337**

右側のＱＲコードを読み込み、一人ずつお申込みください。

QRコードでの申し込みは

こちらからどうぞ



令和６年度いわき市児童虐待防止啓発講演会

子どもの虐待と孤立を考える 子どもの笑顔と夢が広がるまちづくり

**開催日時　　令和７年１月13日（月・祝）**

**13：30～15：30（開場13：00）**

**会　　場　　いわき市総合保健福祉センター　多目的ホール**