＜提出先＞　※添書不要

　いわき市こどもみらい部こども家庭課母子保健係　坂本　行

電子メール：kodomokatei@city.iwaki.lg.jp

　締め切り：令和7年６月27日（金）

**令和７年度 第1回 いのちを育む教育推進協議会**

**出席確認票**

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

１　日　時　　令和７年７月９日（水）13時30分～15時30分

２　会　場　　総合保健福祉センター（内郷高坂町四方木田191）

　　　　　　　３階　社会復帰会議室

■出席者についてご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 出席者 | ふりがな |  | 委員本人  代理 |
| 氏名 |  |
| 所属 |  | |
| 役職名 |  | |
| 連絡先  （電話） |  | |
| その他連絡事項 | |  | |