

(別紙)

大田市役所 子ども家庭支援課 森 行

申込方法①
メール



o-kodomokatei@city.oda.lg.jp

下記参加連絡票の内容を記入の上、上記メールアドレスに送信してください。

申込方法②
FAX



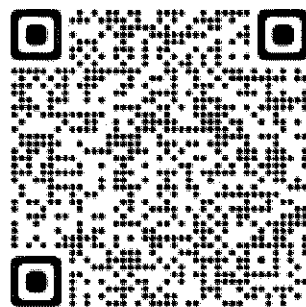
0854 (82) 9730

この用紙をFAXにてご返信ください。添書は不要です。

所属	氏名	連絡先

申込方法③
QRコード

下のQRコードを読み取り、お申込みください。



【お問い合わせ先】大田市役所子ども家庭支援課

TEL : 0854 (83) 8147 FAX : 0854 (82) 9730

E-mail : o-kodomokatei@city.oda.lg.jp