**県子連事務局　宛**

**mail: kodomo35@eagle.ocn.ne.jp**

**FAX: 083-928-1810**

令和６年度　子ども会安全啓発初級指導者養成講習会

参加者名簿

市町子連名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 住所 | 年齢 | 弁当(700円) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

* 弁当注文の希望がある場合は弁当欄に〇を記入してください。弁当代は５月17日（金）までに各市町子連から県子連口座に送金をお願いします。

**申込締切　４月３０日（火）　期日厳守**