

受付期間 平成30年11月15日(木)まで

## 申 込 書

日 時 平成30年11月22日(木)  
19:00～21:00 (受付18:30～)

内 容 アレルギー体質の子どもたちへの正しい対応法  
とっさにあなたならどうしますか？

会 場 伊勢市ハートプラザみその 2階 保健会議室  
三重県伊勢市御園町長屋2767

事業所名: \_\_\_\_\_

事業所種別: \_\_\_\_\_

電話番号: \_\_\_\_\_

FAX番号: \_\_\_\_\_

E-mailアドレス: \_\_\_\_\_

| 優先順位 | 氏名 | 職種 |
|------|----|----|
| 1    |    |    |
| 2    |    |    |
| 3    |    |    |
| 4    |    |    |
| 5    |    |    |

※同一法人・会社等で複数の事業所がある場合は、事業所ごとにお申し込みください。

※受付が完了いたしましたら、この申込書に受付印を押印の上、FAXにて返送させていただきます。3日以内に返送がない場合は、受付していない可能性がございます。恐れ入りますが、下記までお問合せください。

※キャンセルの際は分かり次第お早めにご連絡ください。

※基本先着順ですが、定員を大幅に超えた場合には優先順位に基づき、人数調整させていただく場合がございます。ご了承ください。調整が必要となった場合のみ、受付期間終了後、改めてお電話にてご連絡させていただきます。

※どなたでも申し込み可能ですが、定員を大幅に超えた場合には、児童関係施設の職員を優先させていただく場合がございます。ご了承ください。

|         |
|---------|
| 受 付 印 欄 |
|---------|

お問合せ先

伊勢市社会福祉協議会 総務事業推進課 担当:古川、佐藤  
三重県伊勢市御園町長屋2767

TEL:0596-20-8610 FAX:0596-20-8617