



参加申込書

申込者1	ふりがな	生年月日	日中連絡が取れる電話番号
	氏名	年 月 日	
	住所		所属※任意
申込者2	ふりがな	生年月日	日中連絡が取れる電話番号
	氏名	年 月 日	
	住所		所属※任意

□ 託児希望

ふりがな お名前	性別 男・女	ふりがな お名前	性別 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て備え付けてある他、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://logofom.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。

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



QRコードでの申し込みは
こちらからどうぞ