

F A X 送 信 票

「女性の貧困・子どもの貧困

～はまると抜け出せない！？貧困からの自立～」参加人数連絡票

苫小牧市男女平等参画課 行

事業所名等 _____

参加代表者氏名 _____

連絡先電話番号 _____

12月13日（日）の

「女性の貧困・子どもの貧困～はまると抜け出せない！貧困からの自立～」に

下記のとおり参加します。

参加人数 人

※託児申込

お子さんの氏名	ふりがな	年 齢
		歳 か月
		歳 か月
		歳 か月

※託児対象 満1歳～中学生まで・定員10名・料金無料・申し込み締切り平成27年12月8日（火）まで

平成27年12月11日（金）までに、電話・FAX 又は E メールにて御連絡ください
ますようお願いいたします。

苫小牧市市民生活部男女平等参画課

住所 〒053-0021 苫小牧市若草町3丁目3番8号

電話番号 0144-84-4052

FAX 番号 0144-37-2223

E メール danjobyodo@city.tomakomai.hokkaido.jp