**令和５年度男女共生セミナー**

**お父さんといっしょに作ろう！簡単☆リメイク☆クッキング　申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| お子さんの |  |
| お子さんの学校名・学年 | 小学校  中学校　　　　　　　　　　　　年生 |
| 保護者の・続柄 | 父・母・祖父・祖母（　　　　） |
| 住所 | 〒　　　　－ |
| 電話番号、FAX番号 |  |
| E-mailアドレス |  |
| 確認の電話　希望日時  ※確認させていただきたいことがある場合、担当者よりお電話いたします。 | （記入例：いつでも、午前中を希望、水曜日以外を希望など） |
| その他　注意事項  （アレルギーなど） |  |
| 託児利用希望の有無 | 託児利用希望あり　　・　　託児利用希望なし |
| 託児利用希望ありの場合（お子様についてお聞きします） | |
| 豊川市の託児利用 | 以前利用あり　・　一度も利用したことがない |
| お子様の |  |
| 性別 |  |
| 年齢 | 歳　　　カ月（開催日２/１８時点） |
| その他　注意事項  （アレルギーなど） |  |

・窓口または電話でも受付可能です。

・確認事項がある場合、人権生活安全課担当より電話をさせていただく場合があります。

|  |
| --- |
| 申込み・問合せ先　豊川市役所人権生活安全課　　　　電話：0533-89-2149  開庁日時：月曜から金曜（祝日を除く）　午前8時30分～午後5時15分　　　FAX：0533-89-2125  E-mail：jinken@city.toyokawa.lg.jp |