

# F A X 送信票

令和6年 月 日

宛先： 地域福祉ターミナルていく 担当 草間

件名： 「児童の性について考える」参加申込みの送付

日時 令和6年10月18日(金) 18:00~19:30 (17:30 受付開始)

場所 地域福祉ターミナルていく (赤平市大町4丁目6番地2)

対象 教育・保育関係者、福祉施設職員などの関係機関、一般の方

内容 児童の性について考える

～性について子どもに語るコツをお教えします～

	勤務先	職種	氏名	連絡先(電話番号)	メールアドレス
1					
2					
3					
4					
5					

※氏名欄が足りない場合はコピーしてお使いください。

※質問したい内容がございましたら下記にご記入ください。質疑応答の参考にさせていただきます。

【質問】

地域福祉ターミナルていく FAX 番号：0125-74-6161

メールでも受付いたします 【E-mail：[teiku@koseisha.or.jp](mailto:teiku@koseisha.or.jp)】

※参加できなくなった場合は、ご連絡いただきますようお願い申し上げます。

申し込み期限 令和6年10月11日(金)