



- 平成29年度 長田区地域子育て支援事業 (出前児童館)

お近くの施設に児童館がやってきます！ふれあい遊びや地域のみなさんとの交流の他に、保育士、保健師の専門スタッフが育児相談もうけつけます。長田区ならではのスペシャル企画です。

参加費：無料 参加申込み書：裏面

当日の9:00に、神戸市に警報発令時は中止です。

場所：ながたサテライト宮丘(定員15組)

日時：7月27日(木)10:00～

対象：0～未就園児の親子 申込締切：7/14(金)

場所：特別養護老人ホーム 長田ケアホーム(定員15組)

日時：8月7日(月)10:00～

対象：0～未就園児の親子

申込み締切：7/27(木)

場所：特別養護老人ホームふたば(定員15組)

日時：8月24日(木)10:00～

対象：0～未就園児の親子

申込み締切：8/15(火)

裏面の申込用紙に必要事項を記入の上、お近くの児童館または、長田区社会福祉協議会 よーせて！ひろば係までお申し込みください。

なお、当日の様子は、ながたカンガルーブログに掲載される場合があります。ご了承ください。

問い合わせ：長田区社会福祉協議会 (TEL:511-4277 FAX:574-2427)

長田区こども家庭支援室・地域子育て応援フラザ長田・長田区社会福祉協議会

FAX番号 078-574-2427

長田区社会福祉協議会 あて

よーせて！ ひろば（出前児童館） 参加申込み書

※申し込み多数の場合は抽選、結果は郵送します。

参加希望日	月 日 ()		
郵便番号	〒 —		
住 所	神戸市 区		
☎	* 緊急時につながる番号をご記入ください		
参加保護者氏名(ひらがな)	()		
こどもの名前(ひらがな)	()	H 年 月 日生	歳・男 or 女
こどもの名前(ひらがな)	()	H 年 月 日生	歳・男 or 女
こどもの名前(ひらがな)	()	H 年 月 日生	歳・男 or 女
こどもの名前(ひらがな)	()	H 年 月 日生	歳・男 or 女

※参加保護者氏名はフルネーム(例：長田 花子(ながた はなこ))で、こどもは名前(例：一朗(いちろう))でご記入ください。

申込*問い合わせ 長田区社会福祉協議会

TEL 078-511-4277

FAX 078-574-2427

◎この情報は児童館事業以外の目的には使用しません

FAX 送信される方は、切らずに この用紙のままお送りください。申し込み多数の場合は抽選、結果は郵送します。