

# 令和3年度福井県児童館連絡協議会 第1回スキルアップ研修会申込書（会員用）

1 日 時 令和3年10月20日（水） 10:30～12:00

2 場 所 敦賀市福祉総合センター（あいあいプラザ）  
2階ふれあいホール

3 内 容 **子どもの応急手当（仮題）** 資格認定対象外

～起こりやすい事故の予防とその手当について～

4 定 員 30名（先着順）

市町名			
児童館（センター）名	氏名	TEL/FAX	備考
		TEL : FAX : ※参加通知をFAXにてお送りします	
		TEL : FAX : ※参加通知をFAXにてお送りします	
		TEL : FAX : ※参加通知をFAXにてお送りします	
		TEL : FAX : ※参加通知をFAXにてお送りします	
		TEL : FAX : ※参加通知をFAXにてお送りします	

**申込期間：令和3年9月22日（水）午前9:00～10月13日（水）午後5:00**

※定員になり次第受付終了となりますので、ご了承下さい。

提出方法：FAXのみ可（E-mail 不可）

〒919-0475 坂井市春江町東太郎丸3-1（福井県児童科学館内）  
福井県児童館連絡協議会事務局 担当：川口・杉本・大野  
TEL 0776-51-8000 FAX 0776-51-6666  
E-mail : kenjiren@angelland.or.jp

令和3年度福井県児童館連絡協議会  
第1回スキルアップ研修会申込書  
(非会員：会員名簿に記載のない方)

- 1 日時 令和3年10月20日(水) 10:30~12:00
- 2 場所 敦賀市福祉総合センター(あいあいプラザ)  
2階ふれあいホール
- 3 内容 **子どもの応急手当** 資格認定対象外  
~起こりやすい事故の予防とその手当について~
- 4 定員 30名(先着順)

市町名			
児童館(センター)名	氏名	TEL/FAX	参加費(円) 1,000円
		TEL: FAX: ※参加通知をFAXにてお送りします	
		TEL: FAX: ※参加通知をFAXにてお送りします	
		TEL: FAX: ※参加通知をFAXにてお送りします	
		TEL: FAX: ※参加通知をFAXにてお送りします	
		TEL: FAX: ※参加通知をFAXにてお送りします	

申込期間：令和3年9月22日(水) 午前9:00~10月13日(水) 午後5:00

提出方法：FAXのみ可(E-mail不可)

※定員になり次第受付終了となりますので、ご了承下さい。

〒919-0475 坂井市春江町東太郎丸3-1(福井県児童科学館内)  
福井県児童館連絡協議会事務局 担当：川口・杉本・大野  
TEL0776-51-8000 FAX0776-51-6666  
E-mail: kenjiren@angelland.or.jp

**令和3年度福井県児童館連絡協議会  
第1回スキルアップ研修会申込書**  
(非会員・市町担当課支払い用：会員名簿に記載のない方)

- 1 日時 令和3年10月20日(水) 10:30~12:00
- 2 場所 敦賀市福祉総合センター(あいあいプラザ)  
2階ふれあいホール
- 3 内容 **子どもの応急手当** 資格認定対象外  
~起こりやすい事故の予防とその手当について~
- 4 定員 30名(先着順)

市町名			
児童館(センター)名	氏名	TEL/FAX	参加費(円) 1,000円
		TEL: FAX: ※参加通知をFAXにてお送りします	
		TEL: FAX: ※参加通知をFAXにてお送りします	
		TEL: FAX: ※参加通知をFAXにてお送りします	
		TEL: FAX: ※参加通知をFAXにてお送りします	
		TEL: FAX: ※参加通知をFAXにてお送りします	

申込期間：令和3年9月22日(水) 午前9:00~10月13日(水) 午後5:00

提出方法：FAXのみ可(E-mail不可)

※定員になり次第受付終了となりますので、ご了承下さい。

〒919-0475 坂井市春江町東太郎丸3-1(福井県児童科学館内)  
福井県児童館連絡協議会事務局 担当：川口・杉本・大野  
TEL 0776-51-8000 FAX 0776-51-6666  
E-mail: kenjiren@angelland.or.jp