**岩手県 保健福祉部子ども子育て支援室　あて**

|  |
| --- |
| Ｅメール（AD0007-3@pref.iwate.jp）又はFAX（019-629-5464）により  参加を希望する会場の開催日の前々日（土日祝日は除く）までにお申し込みください。 |

**いわてこどもプラン（2025～2029）【素案】に係る地域説明会**

**参加申込書**

１　希望会場

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 希望会場  （**○を記入**） | 開催場所 | 日時 | 会場 |
|  | 釜石市 | 11月22日（金）  10：30～11：30 | 釜石地区合同庁舎 ４階大会議室  （釜石市新町6-50） |
|  | 盛岡市 | 11月29日（金）  14：00～15：00 | 盛岡地区合同庁舎 ８階大会議室  （盛岡市内丸11-1） |
|  | 奥州市 | 12月９日（月）  14：00～15：00 | 奥州地区合同庁舎分庁舎 ３階大会議室  （奥州市水沢大手町5-5） |
|  | 久慈市 | 12月11日（水）  11：00～12：00 | 久慈地区合同庁舎 ６階大会議室  （久慈市八日町1-1） |

２　参加者氏名等

|  |  |
| --- | --- |
| 御所属 | お名前 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |