令和５年度「ふく育タクシー」認定ドライバー研修（追加開催）参加申込書

令和　　　年　　　月　　　日

（申込先）

福井県健康福祉部こども未来課

子育て支援グループ　あて

〒９１０－８５８０

福井県福井市大手３丁目１７－１

メール：kodomomirai@pref.fukui.lg.jp

【申込者の情報】

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者役職 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 担当者連絡先 |  |
| 担当者メール |  |

【参加希望の研修、参加者氏名】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 開催日時 | 会場 | 参加者氏名（参加者全員をフルネームで記入） |
|  | 記入例 | 福井　太郎、若狭　花子、越前　次郎 |
| １月１０日（水）1３:３0～1５:３0 | 福井県立若狭図書学習センター |  |
| １月１１日（木）14:00～16:00 | 福井県立大学永平寺キャンパス |  |