【申込先】

ふくいウイメンズ・オアシス　宛

FAX：０７７６－４１－４２６０　　　　E-mail：w-oasis@f-jhosei.or.jp

別紙

**令和６年度 ふくい女性つながりサポート事業　女性の悩みや不安を知る講座**

**「ワタシたちのリアルな日常と働くこと」　　参加申込書**



Part1 ハンデっ子のママへの理解

　　　令和7年3月4日(火)　13：00～15：30　/　福井県生活学習館　学習室101・102

①参加希望者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所　属 | 職種等 | 氏　名 | メールアドレス |
|  |  |  |  |
| 電話： |
|  |  |  |  |
| 電話： |

②個別相談の希望

　　　　A：　（　成田氏　・　坪内氏　・　野路氏　）への相談を希望する。（該当者に丸印をお願いします）

内容を簡潔にお知らせください。

B：　個別相談は希望しない。



Part2 女性特有の健康課題

令和7年3月14日(金)　15：00～17：00　/　福井県生活学習館　学習室101・102

①参加希望者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所　属 | 職種等 | 氏　名 | メールアドレス |
|  |  |  |  |
| 電話： |
|  |  |  |  |
| 電話： |

②個別相談の希望

　　　　A：　知野氏への相談を希望する。

内容を簡潔にお知らせください。

　　　　B：　個別相談は希望しない。

＊先着順。どちらの講座も、定員に達しなければ前日まで受け付けます。