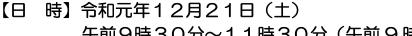
一人親家庭支援事業



場子クリスマスケーキづく6



午前9時30分~11時30分(午前9時00分~受付)

【会場】大野市職業訓練センター1階調理実習室

【対象者】大野市内の一人親家庭

【参加費】親子1組500円(材料代他)

※当日集金させていただきます。

【持ち物】エプロン、三角巾、マスク等

【定 員】親子10組

☆ ☆ 日 程 ☆ ☆

9:00~ 受付

「クリスマスケーキづくり」

10:40~ お茶タイム

みんなでお茶を飲みながら、お話しましょう!

11:30~ 閉 会

※参加のお申込みは TEL または FAX で、参加される方のお名前(原則親子となっております)住所、連絡先をご連絡ください。

二参加申込〆切 令和元年12月13日(金)二.



(参加申込、お問い合わせ先】

社会福祉法人 大野市社会福祉協議会 〒912-0084 大野市天神町1-19 担当/清水 (TEL)65-8773

• • 切取り線 • • • • • • • •

〈申込書〉

保護者氏名	住所•電話番号	子どもさん氏名(ふりがな)	年令•学年