

【送信表不要】 メールアドレス kod-kosodate@city.kitakyushu.lg.jp  
北九州市子ども家庭局子育て支援課

(奥田・大和)行

令和7年度受託希望事業者向け  
北九州市子育て世帯訪問支援事業説明会参加申込書

1. 事業者名

(所在地) \_\_\_\_\_

(団体・法人名) \_\_\_\_\_

(代表者名) \_\_\_\_\_

(連絡先) \_\_\_\_\_

2. 参加希望人数 \_\_\_\_\_名

3. 申込担当者名

(所属) \_\_\_\_\_

(氏名) \_\_\_\_\_

(TEL) \_\_\_\_\_ (FAX) \_\_\_\_\_

(E-mail) \_\_\_\_\_

※2月3日(月)17時までに送付をお願いします。