学習会名

一時預かり依頼予定通知

令和　　年　　月　　日

社会教育課長

小学校家庭教育学級

下記記載事業の実施にあたり、一時預かりを実施しますので、お知らせします。

担当者　　　小学校家庭教育学級

連絡先　電話：

　　　　Eメール

|  |  |
| --- | --- |
| 学習会名 |  |
| 実施日時 | 年　　　　月　　　　日 |
| 時　　　分　～　　時　　分 |
| 開催施設 |  |
| 一時預かり時間 | 時　　　分　～　　時　　分 |
| 一時預かり実施部屋名 |  |
| 一時預かり予定人数 | 名 |