



FAXでお申込み

メールにてご返信いたしますので、お間違いのないようご記入ください。
※返信のない場合は、下記お問合せ先までご連絡ください。

FAX申込先：043-224-4085
(千葉県児童家庭課宛)

お名前：

電話番号：

メールアドレス：

※識別が分かりにくい文字には、フリガナをお書きください。

ご住所：

■視聴方法

お申込みいただいた方に視聴用のURLをお送りします。(ご登録いただいたメールアドレスにお送りします。)配信期間中に視聴用URLにアクセスしご視聴ください。 ※視聴の際の通信料はご負担ください。

千葉県女性相談SNS窓口

<https://lin.ee/2vtiCOH>

この2次元コードは相談専用です。➡



お問合せ先

千葉県健康福祉部児童家庭課 電話番号：**043-223-2376**

[個人情報の取扱いについて] 個人情報は、本セミナーに関わる資料等の作成のために利用し、法令に基づく場合などを除き、第三者に開示、提供することはありません。