みやざき交流集会Branch Meeting「若者と福祉をつなぐ。」

**参　加　申　込　書**

FAX：0985-31-6575

申込締切日：令和３年８月１６日（月）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **氏　名** |  | **職　名** |  |
| **所属先** |  | | |
| **所属先住所** |  | | |
| **電話番号** |  | **FAX** |  |
| **e-mail** |  | | |

**♦　Branch Meetingの中で話したいこと、聞いてみたいことをご自由にご記入ください**

|  |
| --- |
| 例　・現在抱えている「若者」に関する悩みや課題  　　・若者と福祉のつながりを通して実践してみたい取組み  ・スペシャルゲストの方に聞いてみたいこと　等々 |
|  |

◆　「参加申込書」に記載された個人情報は、本研修会の運営管理の目的のみに利用させて

いただきます。

◆　個人で申し込まれる場合は、所属名欄に「個人」と御記入ください。

社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会　地域・ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ課（宮崎県ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱｾﾝﾀｰ）　担当：秋本

〒880-8515 宮崎市原町2番22号　宮崎県福祉総合センター

TEL：0985-25-0539　e-mail：vc@mkensha.or.jp