令和３年度　地域における福祉教育推進研修会

**参　加　申　込　書**

FAX：0985-31-6575

申込締切日：令和３年７月３０日（金）

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **職名** | **氏名** | **参加の有無　　※該当項目に〇を付けてください** | | | | | |
| 8/11（水） | | 8/12（木） | | | |
| （例）　主事 | 宮崎　花子 | 〇 | 門川会場 |  | 木城会場 |  | 記念館見学会 |
|  |  |  | 門川会場 |  | 木城会場 |  | 記念館見学会 |
|  |  |  | 門川会場 |  | 木城会場 |  | 記念館見学会 |
|  |  |  | 門川会場 |  | 木城会場 |  | 記念館見学会 |

|  |
| --- |
| **備考** |
|  |

◆　「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、所属先の欄に「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