FAX　083－987－0124

山口県社会福祉協議会　福祉研修部（福祉研修センター）　佐伯　行

令和5年度　子どもを取り巻く課題研修

受講申込書

【開催日：令和5年11月13日（月）】

社会福祉法人　山口県社会福祉協議会　宛て

〒　　－

所 在 地：　山口県

所 属 名：　　市 ・ 町　民生委員児童委員協議会

担 当 者：

－

電話番号：　－

－

ＦＡＸ：　－

※本研修に関する連絡をする場合の担当者名を御記入ください。

下記のとおり受講を申し込みます。

記

民生委員・児童委員、 主任児童委員等の役職名	ふりがな 氏　　名

※1　必要事項を記入の上、申込受付期間内に、郵送又はFAXにて申込んでください。
※2　複数名の受講申込みをされる場合は、申込用紙をコピーして使用してください。

申込受付期間１０月９日（月）～１０月３０日（月）必着