

個人申込み用

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

下記のとおり受講を申し込みます。

記

市町名	職業 (差し支えない範囲で 御記入ください)	ふりがな 氏 名	電話番号 (日中に連絡の取れる番号 を御記入ください)
			() —
			() —

申込受付期間 10月9日(月)~10月30日(月)必着