

(別紙)

社会福祉法人 山口県社会福祉協議会

福祉研修部 松谷 宛

E-mail : fkc@yg-you-i-net.or.jp

F A X 083-987-0124

令和6年度 地区民児協会長・副会長研修 参加申込書

市町名

民生委員児童委員協議会

担当課

担当者

氏名

TEL

FAX

※ 申込締切日 令和6年8月20日(火)

(1) 地区民児協会長・副会長

| NO. | 氏名 | フリガナ | 地区名 |
|-----|----|------|-----|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |
| 17 | | | |
| 18 | | | |
| 19 | | | |
| 20 | | | |

(2) 事務局職員及び関係機関担当者

| NO. | 氏名 | フリガナ | 地区名 |
|-----|----|------|-----|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |

(3) 大型車両台数 (予定台数)

| | |
|--------|---|
| マイクロバス | 台 |
| 中型バス | 台 |
| 大型バス | 台 |

(別紙)

【申込氏名追加用】

| NO. | 氏名 | フリガナ | 地区名 |
|-----|----|------|-----|
| 21 | | | |
| 22 | | | |
| 23 | | | |
| 24 | | | |
| 25 | | | |
| 26 | | | |
| 27 | | | |
| 28 | | | |
| 29 | | | |
| 30 | | | |
| 31 | | | |
| 32 | | | |
| 33 | | | |
| 34 | | | |
| 35 | | | |
| 36 | | | |
| 37 | | | |
| 38 | | | |
| 39 | | | |
| 40 | | | |
| 41 | | | |
| 42 | | | |
| 43 | | | |
| 44 | | | |
| 45 | | | |
| 46 | | | |
| 47 | | | |
| 48 | | | |
| 49 | | | |
| 50 | | | |
| 51 | | | |
| 52 | | | |
| 53 | | | |
| 54 | | | |
| 55 | | | |