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）　行

**令和７年度　子どもを取り巻く課題研修**

**受講申込書**

**【開催日：令和７年１１月１３日（木）】**

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（差し支えの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(木) ～１０月３０日(木) 必着**