

社会福祉法人 山口県社会福祉協議会
福祉研修部 宮崎 宛

E-mail : fkc@yg-you-i-net.or.jp
F A X 083-987-0124

令和7年度新任民生委員・児童委員研修 参加申込書(山口会場用)

市町名 民生委員児童委員協議会

担当課 担当者氏名

TEL FAX

事務局メールアドレス

資料送付先住所 〒

※ 申込締切日 令和8年1月13日(火)

(1) 民生委員・児童委員

※参加方法を選択し○をつけてください。

No.	氏名	ふりがな	地区名	会場参加	市町サテライト会場参加	個人オンライン参加
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

(2) 事務局職員及び関係機関担当者

No.	氏名	ふりがな	地区名	会場参加	市町サテライト会場参加	個人オンライン参加
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

【申込氏名追加用】

16						
17						
18						
19						
20						
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						

【申込氏名追加用】

No.	氏名	ふりがな	地区名	会場参加	市町サテライト会場参加	個人オンライン参加
46						
47						
48						
49						
50						
51						
52						
53						
54						
55						
56						
57						
58						
59						
60						
61						
62						
63						
64						
65						
66						
67						
68						
69						
70						
71						
72						
73						
74						
75						

【申込氏名追加用】

No.	氏名	ふりがな	地区名	会場参加	市町サテライト会場参加	個人オンライン参加
76						
77						
78						
79						
80						
81						
82						
83						
84						
85						
86						
87						
88						
89						
90						
91						
92						
93						
94						
95						
96						
97						
98						
99						
100						
101						
102						
103						
104						
105						