|  |
| --- |
| ＦＡＸ送信先：０９７９－７２－３９６３上毛町社協　小林　行 |

※番号はお間違えの無いようにお願いします。※送付状は必要ありません。

令和3年度福岡県地域福祉活動職員連絡会中堅社協職員研修委員会合同研修会

社協職員の発想力向上委員会～“言う気”は“勇気“～

参加申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 市区町村名 | 　社協 | ＴＥＬ |  |

【参加者】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 経験年数 | 役職 | 担当業務 |
| 例 | 地職　連太郎 | 5年 | 係長 | 地域担当 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |

●参加申込期限　令和3年6月30日（水）まで

※コロナウイルス感染症対策のため中止になる場合があります。予めご了承ください。