**ＦＡＸ番号 0943-76-4329**

**うきは市社協　中川　行**

**（送信票不要）**

令和３年度中堅社協職員研修委員会　研修事業

「生き方としての社協人を考える」

参加申込書

社協名：　　　　　　　　　　社会福祉協議会

記入者：

連絡先：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 経験年数 | 担当業務 | 備考欄 |
|  | 年 |  |  |
|  | 年 |  |  |

※申込期限　　令和４年１月２０日（木）