福島県社会福祉協議会　地域福祉課　関・渡辺　宛

【参加申込締切】令和３年１０月１５日（金）１７：００まで

申込メールアドレス：chiiki@fukushimakenshakyo.or.jp

令和３年度日本地域福祉学会東北部会　福島県地域福祉実践セミナー

＜オンライン研修＞

参　加　申　込　書

【ご確認ください】
申し込みをしたにも関わらす、【10/22】までに URL 等の案内のメールが届かない場合は担当までご連絡ください。

所属名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申込担当者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電 話 番 号（　　）　　―＿＿＿＿＿＿＿＿

ＦＡＸ番号（　　）　　―＿＿＿＿＿＿＿＿

■参加者

所　　属 （学校名・部署・事業所名等）	学年・職名	氏　　名	メールアドレス （※必ず記載）

※メールアドレスはお間違いのないよう再度ご確認ください。

※　当研修に係る個人情報は、本会「個人情報の保護に関する方針（プライバシーポリシー）」に基づき適正に取り扱うこととしており、他の目的で使用することはありません。