

FAX 送信先：087-861-2664

(香川県社会福祉協議会 地域福祉課行)

E-mail: chiiki@kagawaken-shakyo.or.jp (乃芳)

香川県子どもの未来応援ネットワーク研修会(第4回) 参加申込書

氏名(ふりがな)	
所属先・登録団体名	
役 職 等	
連絡先電話番号	
メールアドレス	
会場の使用希望 (○をつけてください)	あり ・ なし
発表者への質問	
その他連絡事項	

※メールアドレスは、お間違えの無いよう、お願いします。

記載のアドレスにZoomのURLをお送りします。

令和3年2月15日(月)締め切り