

F A X 番号 0943-76-4329

うきは市社協 中川 行

(送信票不要)

令和2年度中堅社協職員研修委員会 研修事業

「コロナ禍における社協活動の方向性」

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	分散協議 希望テーマ (①～③)
	年		第1希望： 第2希望：
	年		第1希望： 第2希望：
	年		第1希望： 第2希望：

※申込期限 令和2年11月20日(金)