FAX送信先：0946-21-0166

朝倉市社会福祉協議会　矢野　行　≪締切：8/24まで≫

※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研修

社協職員の企画力向上委員会～想いを“カタチ”にするために～

参加申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 社協名 |  | | 社会福祉協議会 | |
| TEL |  | FAX | |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | | | |

【参加申込者】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　名 | 担当業務 | 経験年数 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

