※送り状は必要ありません

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： **fukuda@kagawaken-shakyo.or.jp**（福田宛）

**令和４年度香川県子どもの未来応援ネットワーク圏域別研修会・交流会**

**参加申込書**

【連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 所属機関・団体名 |  |
| 部　　署 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

【参加者氏名】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 部署名 | 役職 | 氏 名 |
|  |  |  |
|  |  |  |

【会場】参加される会場に〇をつけてください。

高松会場　　　・　　　丸亀会場

**令和５年２月１０日（金）〆切**