

平成30年度香川県子どもの未来応援事業（子どもの貧困対策）  
コーディネーター養成研修【基礎研修】

参加申込書

日程 ※○印を記入	<高松会場> 10月 5日（金）		
	<丸亀会場> 10月 3日（水）		
フリガナ 氏名			
所属	所属名		職務・役職
	（該当するものに○をつけてください。） スクールカウンセラー スクールソーシャルワーカー 教育関係者 福祉・児童福祉関係者 社会福祉協議会 民生委員・児童委員 NPO法人 行政機関 その他（ ）		
連絡先住所等	〒 -		
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			
記載情報について、コーディネーター養成研修修了者として各市町及び各市町社協へ氏名と所属の提供をしてよろしいですか？ <input type="checkbox"/> 提供しても良い <input type="checkbox"/> 提供しない			

- ※ 各会場について、参加人数の都合により変更となる場合がございます。その場合メール又はファックスにてご案内をいたします。
- ※ 記載の個人情報については、コーディネーター養成研修開催・各市町及び各市町社協への情報提供以外の目的には使用せず、香川県社会福祉協議会関係規程に基づき適正に管理します。
- ※ 平成30年9月14日（金）までに下記へファックス又は電子メール等でお申し込みください。

<お申込先>  
香川県社会福祉協議会 地域福祉課（担当：乃万・石田）  
FAX：087-861-2664  
E-mail：chiiki@kagawaken-shakyo.or.jp（乃万）