

(別紙)

©送付先 大分県生活環境部私学振興・青少年課 射場・橋本 宛

鑑不要

F A X : 0 9 7 - 5 0 6 - 1 7 4 5

令和5年度

第2回ひきこもりサポーター養成研修(大分・由布地域)

申込書

申込み期限: 9/1(金)まで

1 市町村名 (お住まいの市町村をご記入ください。)

2 所属 (ご所属の機関・団体名等をご記入ください。所属がない場合は空白でかまいません。)

3 役職等 (役職・職等をご記入ください。)

4 氏名(よみがな)

_____ (_____)

5 連絡先(電話番号)(必須)

6 メールアドレス(必須) 急な変更の際に連絡できるアドレスをご記入ください。

(連絡が取れるのであれば家族・友人等のアドレスも可)

_____ @ _____

7 市町村からの推薦 市町村から参加依頼があった場合は「あり」とお書きください。
