

# ネットワークミーティング 2018 参加申込書

（自立に困難を抱える子どもたちの“いま”）

【※切：平成30年3月2日（金）】

【問合せ・申込先】 神奈川県社会福祉協議会 企画調整・情報提供担当 気付

FAX : 045-312-6302

E-MAIL : kikaku@knsyk.jp

=会場案内図=

〒221-0844 横浜市神奈川区沢渡 4-2

担当者所属： \_\_\_\_\_

担当者氏名： \_\_\_\_\_

連絡先：（電話） \_\_\_\_\_

（メール） \_\_\_\_\_



次のとおり申し込みます。

	所属	役職等	氏名
1			
2			
3			
《自由記述欄》 ○講師の方々に聞きたいこと ○現場で課題と思っていること etc...			

★本事業は、参加者同士のネットワーク作りの一環として参加者名簿（所属・役職等・氏名の記載）の配布を予定しています。

★名簿への記載に同意しない場合は、次に○印をしてください。 < 名簿掲載に同意しない >