※申し込み締切：令和４年10月10日（月）

**令和4年度　紀北里親支援連絡会 会議・研修会　参加申込書**

**１、出席します**

|  |  |
| --- | --- |
| **市町名** |  |
| **課　名****機関名****団体名** |  |
| **電話番号****（※必ず記入）** |  |
| **E-mail****(※必ず記入)** |  |
| **参加者名****役　　職** | **研修会のみ参加・〇印** | **参加者名** | **役職** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※紀北里親支援連絡会に加盟していなくても、出席できる方はぜひご参加ください。

※研修会のみ参加の方は「参加者名」の前の欄に「〇」印を記入してください。

**２、出席できません**

|  |  |
| --- | --- |
| **市町名** |  |
| **課名・機関名・団体名** |  |
| **代表者名** |  |

**申し込み先：里親支援センター「なでしこ」**

**TEL：0736-69-1004　FAX：0736-69-1002　（担当：平・下津・仲山・尾﨑）**