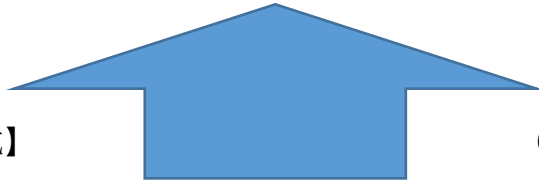


【申し込み様式】



(※FAX 送信票不要)

FAX : 029-875-3460

里親応援セミナー「真実告知とLSWについて」

【お申し込み】

(フリガナ)		(男・女)	
氏名		(男・女)	
住所			
連絡先 (当日連絡可のもの)			
E-mail			
委託歴	【 有 ・ 無 】		
託児	あり・なし	人数	
(フリガナ) 託児児童名		性別	
備考 (その他、受講にあたって 気になる点がありましたら お書きください。)			

2019年5月11日(土)までに参加申し込みをお願い致します。

※個人情報の取り扱いについてはこの研修のみで使用されるもので、他に口外するものではありません。

※託児希望の方は、当日、係りに水分、おやつ、オムツ等必要なものをお預けください。

【申し込み先・問い合わせ先】

茨城県里親支援機関連絡会 担当：児童養護施設 つくば香風寮 増子洋一

電話：029-875-3451 FAX：029-875-3460

*当日の欠席・急な連絡は 080-2161-4580 (小曾納)