

【申し込み様式】

(※FAX 送信票不要)

FAX : 0293-20-5188

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)			性別
託児児童名			
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。)			

2020年1月17日(金)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、係りの者に水分、おやつ、オムツ等必要なものをお預けください。

※天候不順などにより、当日の開催に不安のある場合にはお問い合わせ下さい。

【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：児童養護施設同仁会子どもホーム小野裕子

電話：0293-23-3254 FAX：0293-20-5188

*当日の欠席・急な連絡は080-2161-4580(小曾納)