**社会福祉法人奥州市社会福祉協議会　主催**

**令和6年度奥州市こどもの居場所・こども食堂研修会**

**参加申込書**

**令和6年度こどもの居場所・こども食堂研修会**

**（2/１３開催）に参加します。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **（ふりがな）**  **氏　名** | | **連絡先※確実に連絡の取れる電話番号** | **所属団体※個人の場合は記入不要** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**※複数人で申し込む場合は、代表者の名前の前に〇印を記入してください。**

上記、必要事項をご記入のうえ**令和7年１月31日（金）まで**に、

事務局へFAXまたはメールでお申込みください。

**申　込　先**

**FAX:0197-25-6690**

**メール：kodomo@oshu-shakyo.jp**

**社会福祉法人奥州市社会福祉協議会こども福祉課宛**