令和７年　　月　　日

奥州市社会福祉協議会こども福祉課　宛

〒023-0851　奥州市水沢南町５番12号

（FAX：0197-25-6690／E-mail：kodomo@oshu-shakyo.jp）

令和７年度奥州市福祉教育推進セミナー（６/30開催）

**【参加申込書】**

所 属 等

連絡担当者

電話番号

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 氏　　名 | 所　属 | 職　名 | 備　考 |
| 例 | 福 祉 華 子 | ○○○小学校 | ボランティア担当 |  |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |

**参加申込期限：令和７年６月20日（金）**