



FAX : 0545-34-4416

送信票不要

申込期限 6月21日(金)

令和元年度
「社会的養護にかかわる養育者研修会」
参加申込書

所属名・施設名 _____

職名・役職名 _____ (経験年数 _____ 年)

(ふ) 氏 (がな) 名 _____

所属 TEL _____

連絡先 E-Mail _____

静岡県児童養護施設協議会

里親支援専門相談員部会

(誠信少年少女の家) 鈴木 行

TEL 0545-34-0497

E-Mail: y-suzuki@seishinkai.info