記入日：令和３年　　月　　日

**令和３年度　全国福祉教育推進員研修**

**参加申込書**

以下について御記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **１人目** | | |
| **所属組織・部署名** | | | | |  | |
| **役職** |  | | | | **氏名** |  |
| **連絡先** | | **住所** | | 〒 | | |
| **TEL** | |  | | |
| **E-mail** | |  | | |
| **福祉教育従事歴** | | | | 年 | | |
| **参加希望理由や**  **アピールポイント等を記入してください** | | | |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **２人目** | | |
| **所属組織・部署名** | | | | |  | |
| **役職** |  | | | | **氏名** |  |
| **連絡先** | | **住所** | | 〒 | | |
| **TEL** | |  | | |
| **E-mail** | |  | | |
| **福祉教育従事歴** | | | | 年 | | |
| **参加希望理由や**  **アピールポイント等を記入してください** | | | |  | | |

※回答欄が不足する場合は、適宜追加してください。

※ご提出は**８月11日(水)必着**でお願いいたします。