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。