

▲FAX 0985-31-6575

かがみ文は不要です。

令和3年度地域福祉コーディネーター連絡会議・スキルアップ研修会(2日目)

参加申込書

(オンライン変更分)

参加者情報を御記入ください。

所属	担当者: 連絡先:
----	--------------

	氏名	役職	養成講座修了年度
1	Zoom 招待 URL 送付先アドレスを御記入ください。可能な限り、ひとり1アカウント(PC)で御参加ください。		
	氏名	役職	養成講座修了年度
2	Zoom 招待 URL 送付先アドレスを御記入ください。可能な限り、ひとり1アカウント(PC)で御参加ください。		
	氏名	役職	養成講座修了年度
3	Zoom 招待 URL 送付先アドレスを御記入ください。可能な限り、ひとり1アカウント(PC)で御参加ください。		
	氏名	役職	養成講座修了年度
4	Zoom 招待 URL 送付先アドレスを御記入ください。可能な限り、ひとり1アカウント(PC)で御参加ください。		
	氏名	役職	養成講座修了年度

留意事項

- 既に参加申込書(変更前)を送付いただいている場合も、再度本様式にて参加申込書の送付をお願いいたします。
- 研修会前日までに、指定のメールアドレスに Zoom ミーティング招待メール及び当日資料を送付いたします。
- プログラムにグループワークがありますので、可能な限り1人1アカウント(PC)での御参加をお願いいたします。

申込み締切: 2月10日(木)12:00