

「子どもの居場所」共創フォーラム

参加申込書

氏名	ふりがな (必須)
所属名	
メールアドレス	
電話番号	(必須)

該当するものに ○を付けてください	(必須) ①行政職員 ②教育関係者 ③スクールカウンセラー ④スクールソーシャルワーカー ⑤社会福祉関係者 ⑥児童福祉関係者 ⑦民生委員・児童委員 ⑧社会福祉協議会 ⑨NPO 法人及び任意団体 ⑩子ども支援に関心のある方 ⑪学生 ⑫その他 ()
----------------------	---

- 記載の個人情報については、「子どもの居場所」共創フォーラム以外の目的には使用せず、徳島県個人情報保護条例及び公益社団法人徳島県労働者福祉協議会の個人情報保護規程に基づき適正に管理します。
- 悪天候等により開催できない場合は、当日 9 時迄にホームページ (<https://www.tokushima-rofuku.net>) でお知らせいたします。
- 下記へ FAX 又は申込フォーム (<https://forms.gle/4cv3omdURmJ9dx6X7>) からお申し込みください。

お問合せ・お申込先

公益社団法人徳島県労働者福祉協議会
徳島県「子どもの居場所」共創フォーラム 事務局 宛
FAX.088-625-5113
〒770-0942 徳島市昭和町3丁目35-1 わーくぴあ徳島2階
TEL. 088-625-8387 WEB. <https://www.tokushima-rofuku.net>