**子どもの居場所づくりセミナー 参加申込書**

社会福祉法人　静岡県社会福祉協議会　福祉企画部地域福祉課

※7月22日（月）までにＦＡＸ又はメールで送付してください。

FAX：054-251-7508 ／ E-mail：info@shizuoka-wel.jp

|  |
| --- |
| **① 氏　　名** |
|  |
| **② 所　　属** |
|  |
| **③ 電話番号** |
|  |
| **④ 参加希望会場　　※参加希望の会場（東部・中部・西部）をご記入ください** |
|  |
| **⑤「県内活動報告」として活動発表（数分程度）してくれる方を募集しています。**  **発表希望の場合は、下記チェック欄に○をご記入ください。** |
| **・活動発表したい　　　　　　　　　　　　　　　　　　・発表しない** |
| **⑥ 意見交換会で取り上げて欲しいこと** |
|  |