

FAX 098 (887) 1071 【担当：比嘉】

別紙

令和 年 月 日

沖縄県社会福祉協議会
沖縄県福祉人材研修センター所長 殿

市町村民児協名

会 長 名

電 話 番 号

受 講 申 込 書

1 研修の名称

令和元年度 民生委員・児童委員研修(初任)

— 宮古・八重山 地区 —

※上記該当する地区に○をご記入ください。

該当する番号を記入

【⑤の場合()内も記入】

2 受講者名

氏 名	所 属 先	出 発 地 (字名)	交通手段 ①公共のバス ②モノレール ③自家用車 ④マイクロバス ⑤その他 ()	備 考
おきなわ 沖繩 たらう 太郎	沖縄県第1民児協	首里石嶺町	③	

氏名にふりがなの記入を
願います

※記入要領(1)出発地(字名)や交通手段は、研修会参加旅費算出に必要ですのでご記入ください。
(2)記入欄が不足する場合は、本用紙をコピーしてご使用ください。

※申込期限 令和2年1月27日(月)※必着

※受講申込書の送受信に関する行違いを防ぐため、お手数ですが送信後に受信確認のお電話をお願いいたします。TEL:098-882-5703(担当:比嘉)