

(別紙1)

沖縄県子どもの居場所ネットワーク 参加申込書兼同意書

沖縄県子どもの居場所ネットワーク事業運営規約に同意します。

沖縄県子どもの居場所ネットワークへの参加を希望します。

沖縄県子どもの居場所ネットワーク事務局 宛

子どもの居場所名	
----------	--

運営団体名	
-------	--

※個人の方で、団体名がない場合は、ご記入は不要です。

代表者名	
------	--

印

郵便物送付先	〒
--------	---

連絡先（電話）	
---------	--

連絡先（FAX）	
----------	--

メールアドレス	
---------	--

年 月 日

沖縄県社会福祉協議会 地域福祉部 行き
〒903-8603 沖縄県那覇市首里石嶺町4-373-1
(沖縄県総合福祉センター西棟4階)
電話:098-887-2000 FAX: 098-887-2024