群馬県社会福祉協議会　地域福祉課　池田 行　　　　　　　　　　　　　　　　　　〆切　11月13日（月）

E-Mail　kodomo-snet@g-shakyo.or.jp

FAX ０２７－２５５－６１１１

**こども食堂ネットワークぐんま５周年記念事業公開ワークショップ**

**日時：令和５年１１月１８日（金）１３：３０～**

**※本様式は、グーグルフォームでの参加申し込みができない場合に限って使用してください。**

参加申込書

下記のとおり参加を申し込みます

|  |  |
| --- | --- |
| 市町村・所属（こども食堂名等） |  |
| 回答者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | 所属 | 氏名 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

※５名以上の場合は別用紙にて記載の上FAXをお願いします

～個人情報の取扱いについて～

　　　参加申込書に記載された個人情報は、本研修の運営管理の目的にのみ利用させていただきます。

なお、本研修会の名簿に所属・職名・氏名を掲載いたします。

※講師への質問等について