ぐんまの子ども・若者支援ネットワーク設立総会　参加申込書

※申込〆切：５月１０日（金）

必要事項をご記入の上、FAXでお申込みください。

なお、他に下記２つの申込方法がございます。

①グーグルフォームから申し込む方法（推奨）

　　・以下グーグルフォームよりお申込みください。

　　　グーグルフォームURL：<https://forms.gle/MoP1dYviW7uLjuej6>

②．電話で申し込む方法

　・所属（あれば）、お名前、ご連絡先を、

群馬県社会福祉協議会 地域福祉課（027-255-6111）の担当にお伝えください。

群馬県社会福祉協議会　地域福祉課　行（FAX：027-255-6173）

|  |  |
| --- | --- |
| ご所属（ある場合のみ） |  |
| お名前（ふりがな） |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ご連絡先（電話・メール） |  |
| 自由記述欄 |  |

アンケート

※あくまで参考にお伺いするもので、今後の加入に一切影響するものではありません

|  |  |
| --- | --- |
| ぐんまの子ども・若者支援ネットワークへの加入 | 　□入会希望　□入会検討中　□入会予定なし |

・お申し込みいただいた個人情報につきましては、群馬県社会福祉協議会個人情報保護規程に従い、研修事務及びこれに関する業務の範囲内で使用します。