令和元年度　協働担い手養成研修

「今治の拠点から学ぶ“最高”で“健康”な まちづくり」

～地域資源とＳＤＧｓで地元を元気に！～

参　加　申　込　書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属名 |  | 担当者氏名 |  |
| ＴＥＬ |  | Ｅメール |  |

【参加申込者】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | ふりがな | 所属・職名 | 備　考 |
| 氏　名 |
| 例 | しゃきょう　たろう | 地域福祉課　主事 | 車いす使用 |
| 社協　太郎 |
| １ |  |  |  |
|  |
| ２ |  |  |  |
|  |
| ３ |  |  |  |
|  |

※参加にあたり配慮が必要な場合は、備考欄にご記入ください。（例：車いす使用・盲導犬同行）

【申込先】愛媛県ボランティア・市民活動センター（愛媛県社協　地域福祉課内）

Ｅメール　vsc@ehime-shakyo.or.jp　／　ＦＡＸ　０８９－９２１－５２８９

【締切日】令和元年１１月２２日（金）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込受付 | ／ | 受付№ |  | 名簿入力 |  |

※事務局確認欄