「地域における子ども食堂等の“居場所”の大切さを学ぶ」研修会・交流会

**参加申込書**

**メール　shiga-hug@shigashakyo.jp**

**ＦＡＸ　０７７－５６７－５１６０**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込日：令和　　年　　月　　日

滋賀県社会福祉協議会　地域福祉課あて　※締切：各会場の開催日１０日前

|  |  |
| --- | --- |
| 代表者名 |  |
| 所属・団体名 |  |
| 電話番号 |  |
| メール |  |

●参加を希望される会場に〇をつけてください。

①彦根会場　　　　②草津会場　　　　③湖南会場　　　　④近江八幡会場

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 所　属　・　団体名 | 氏　名 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

※記載いただいた情報は、本研修会・交流会開催の目的以外には使用いたしません。