別紙

**申込先：宮崎県社会福祉士会事務局**

**申込期限：２０２４年７月３１日(水)必着**

**E-mail ： csw-miyazaki@water.ocn.ne.jp**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **２０２４年度　『困難な問題を抱える女性への支援に関する法律』について学ぶ研修会**  **参加申込** | | |
| **１．会員番号** |  | ※本会会員の方は記入ください |
| **（ふりがな）**  **２．氏　　名** | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| **３．連　絡　先** | **(1)日中連絡が取れる電話番号**  **(2)メールアドレスを記載してください。**  **E-mail：** | |
| **質問・疑問** | 講師の先生に是非聞きたいことを書いてください。  　　　どんなことでもOK！ | |

※お預かりした個人情報は当研修会の運営目的以外には使用いたしません