別紙

申込先：宮崎県社会福祉士会 事務局 申込期日：２０２５年１月２１日（火）必着

E-mail：csw-miyazaki@water.ocn.ne.jp

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ２０２４年度 「「 女性相談支援センターの役割 ～困難な問題を抱える女性への支援の在り方～」 について考える研修会 | | |
| 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        1. メールアドレスを記載してください     Mail： | |
| ４．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。