生活困窮者支援フォーラム

ＦＡＸ番号　０９８５－８６－６１１６

宮崎県社会福祉士会　事務局宛

|  |  |
| --- | --- |
| 申込者氏名 |  |
| 職種（任意） |  |
| 所属勤務機関（任意） |  |
| 当事者　・　家族　・　支援者　・　その他 | |
| 連絡先  **(日中可能な連絡先)** | 電話：  メールアドレス：  ※変更等が生じた際に連絡を取る場合があります。 |

**令和７年３月１５日申込締切り**

このＦＡＸ申込書は、今回の報告会において使用するものであり、終了後はシュレッダーに

て処理をおこないます。