申込締め切り：令和７年５月１６日（金）

応募資格

Fax：0257-22-1441　/　Mail：[ks-14@syakyou.jp](mailto:ks-14@syakyou.jp)

柏崎市社会福祉協議会　地域福祉課　地域福祉係 林・滝澤行き

【福祉教育サポーター養成講座　申込書】

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | ふりがな |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 過去に「福祉教育サポーター養成講座」を受講したことがありますか？ | はい　　　　・　　　　いいえ |
| 事前に質問等がありましたらご記入ください。 |  |



または、こちらまで