**送付先FAX 059-222-0305（三重県社会福祉協議会福祉研修人材部　松本　行）**

**令和４年度生活支援コーディネーター実践者研修・意見交換会　参加申込書**

**参加申込書記入者**

|  |  |
| --- | --- |
| 市町名等 |  |
| 所属部署名 |  | 担当者名 |  |
| 連絡先 | ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

**参加希望者**

|  |
| --- |
| 申込№　１ |
| 申込者の区分 | １　生活支援コーディネーター（活動中）※（R5.3.10.現在活動年数　　　年・第　層コーディネーター）２　生活支援コーディネーター（就任予定）３　行政職員４　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 所属団体等の名称 |  | 所属部署名 |  |
| 役　職 |  | 氏　名 |  |
| オンライン受講に関する情報送付先Eメールアドレス | 　　 |
| 備　考 |  |

|  |
| --- |
| 申込№　２ |
| 申込者の区分 | １　生活支援コーディネーター（活動中）※右も記載　）　※（R5.3.10.現在活動年数　　　年・第　層コーディネーター）２　生活支援コーディネーター（就任予定）３　行政職員４　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 所属団体等の名称 |  | 所属部署名 |  |
| 役　職 |  | 氏　名 |  |
| オンライン受講に関する情報送付先Eメールアドレス | 　　 |
| 備　考 |  |

※2名以上の申し込みの場合は、本様式をコピーしてご記入ください。申込Noの数字を３、４、…、と変更して記入してください。

※Googleフォームからもお申込ができます。URL: <https://forms.gle/AEaM76bxikoXgyvC8>