**令和５年度福島県ひきこもりサポーター養成研修**

**参加申込書**

**１　申込方法**

**（１）メール**

**「２ 記載項目」に必要事項を記入いただき、メールにファイルを添付した上で、**

**下記アドレスへお送りください。**

**メールアドレス：kodomoseisaku@pref.fukushima.lg.jp**

**（２）郵送**

　　 **「２ 記載項目」に必要事項を記入、下記宛先へお送りください。**

**〒９６０－８６７０　福島市杉妻町２番１６号　福島県こども・青少年政策課宛て**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **１** | **ふりがな** |  |
| **氏名** |  |
| **２** | **電話番号** |  |
| **３** | **メールアドレス** |  |
| **４** | **参加を希望する研修のチェックボックスに「○」を記入してください。****※サポーターとしての登録を希望される方は、２回以上の受講が必要となります。****※１回のみの受講も可能ですが、２回以上受講される方を優先します。** | **チェック****ボックス** | **研修** |
|  | **第１回　令和５年１１月２５日（土）** |
|  | **第２回　令和５年１２月　９日（土）** |
|  | **第３回　令和５年１２月１６日（土）** |
| **５** | **研修で学びたいこと、講師への質問等がございましたら、御記入ください。** |  |

**２　記載項目**