**令和６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、ファイルを添付の上、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。**

**＜宛先＞**

**〒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**

**２　記載項目**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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。****※１回のみの受講も可能ですが、応募者多数の場合は、受講回数の多い方を優先いたしますので、あらかじめご了承ください。** | **チェック****ボックス** | **研修** |
|  | **第１回　令和７年１月２１日（火）** |
|  | **第２回　令和７年１月２８日（火）** |
|  | **第３回　令和７年２月２３日（日）** |
| **５** | **講師への質問等がございましたら、御記入ください。** |  |