

【申込先】島根県社会福祉協議会 地域福祉部障がい者福祉係（担当:吉岡）

FAX 0852-32-5982

mail yoshioka-m@fukushi-shimane.or.jp

令和5年度あいサポートメッセンジャー養成研修申込書



「島根県観光キャラクター しまねっこ 島根運許第2590号」

申込日	年 月 日	参加会場 ※○をつけてください	飯南会場 ・ 川本会場
ふりがな 氏名			
受講履歴 ※該当()に○	「メッセンジャー養成研修」を () 受講したことがある (年度) ←受講年度がわかれば記入 () 受講したことはない		
生年月日	昭和 平成	年 月	日生
住所 連絡先	〒 TEL メール		
勤務先 (職名)	(職名)		
勤務先 所在地等	〒 TEL		

【通信欄】

--

※この申込書による個人情報、研修時の名簿作成、研修に関する連絡、履修状況管理、修了証の発行、登録者名簿の管理等の目的で使用し、他の目的で使用することはありません。

