申込先：　啓発キャラバン推進委員会担当事務局（担当：安原）

　　メール：chiikifukushi@city.tatsuno.lg.jp

**【啓発キャラバン隊研修会（９月２７日・オンライン）　参加申込書】**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  お名前 |  | | | | ご所属  ①育成会名・団体名  ②所属していればキャラバン隊名 | ①  ② |
| 都道府県・市名 | |  | | | 連絡先　 　（電話）  （携帯） |  |
|  |
| メールアドレス【正確に入力】 | | | |  | | |
| 希望コース  （どちらかを選択してください） | | | | | Ａ　ビギナーコース  Ｂ　ステップアップコース | |
| 【質問事項】  気になること  困っていること  聞いてみたいこと等を何でもどうぞ！ | | |  | | | |
| １端末で複数の人が視聴する場合には、全員の名前を記入してください | | |  | | | |