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 | ①② |
| 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 |  |