**ＦＡＸ　０２９９－９２－８７５０**

**神栖市社会福祉協議会　行**

－令和7年度 大人の発達障害支援 基礎研修会及び  
第３０１回地域ネットワーク勉強会参加申込書－

【参加申込書】※下記のQRコードでの申込みも可能です

※ご希望の参加申込について、右側の□にチェックをお願いします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | （ふりがな）  お名前 | 住所 | 連絡先 | 勤務先・  職業 | 参加申込 |
| 1 |  |  |  |  | * ３回講座参加 * ８/21のみ |
| 2 |  |  |  |  | * ３回講座参加 * ８/21のみ |
| 3 |  |  |  |  | * ３回講座参加 * ８/21のみ |
| 4 |  |  |  |  | * ３回講座参加 * ８/21のみ |
| 5 |  |  |  |  | * ３回講座参加 * ８/21のみ |

※本申込書に記入頂いた内容は、参加状況を確認するためのみに使用します。

  
※ＱＲコードは(株)デンソーウェーブの登録商標です。

【問い合わせ先】

神栖市社会福祉協議会

地域福祉総合相談センター

担当 川田・名雪

電　話　０２９９－９３－０２９４

メール　[info@kamisushakyo.jp](mailto:info@kamisushakyo.jp)