**フクシラボおかやま申込フォーム　　　　　　　　　　　　★申込日　月　日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **★氏名（ふりがな）** |  | **★学年** |  |
| **ご兄弟（1名まで）** |  | **学年** |  |
| **★住所** |  |
| **★学校名** |  |
| **★保護者氏名** |  | **★続柄** |  |
| **★保護者連絡先** |  |
| **★メールアドレス** |  |
| **★合計参加者数** | **名（保護者含めて3名まで）** |

|  |  |
| --- | --- |
| **★希望イベント** | **キッザワーカー　・　キッザレポーター** |
| **★希望コース** | **岡山コース　・　倉敷コース　　　　　※キッザレポーター選ばれ方のみ** |
| **★「フクシラボおかやま」で知りたい・学びたいこと（参加理由）** |
|  |
| **備考：「フクシラボおかやま」に関するご質問がありましたらご記入ください。** |
|  |

**※入力された個人情報は、本事業の運営目的以外で利用することはありません。**

**本事業に参加する際は、担当者の指示に従って行動してください。**

**★を全部記入していただいた上で、メールまたはFAXにて送信してください。**

**Mail:** **jinzaicenter@fukushiokayama.or.jp** **FAX:086-801-9190**

**ご不明な点がございましたら、岡山県社会福祉協議会　福祉人材センターへご連絡ください。（086-226-3507）**

**申込締切7月１２日（水）１７：００まで**