**【令和６年度 福祉教育・ボランティア学習基礎研修　参加申込】**

下記Googleフォームでお申込みいただくか、必要事項を記入のうえFAX・メールでお申込みください。

【参加申込Googleフォーム】高知県ボランティア・ＮＰＯセンター

　https://forms.gle/SkQzmd7cU5VQQXHR8　　　　　　　森下・山本　行

TEL：０８８－８５０－９１００

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 FAX：０８８－８４４－３８５２

**締切　９月１０日（火）**

記入者：　　　　　　　　　　　　　　団体名：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **氏　　名** | **職　　名** | **現職経験年数** | **メールアドレス** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

福祉教育・ボランティア学習の取組のなかで困っていることなどあれば自由にお書きください。

【問い合わせ先】

高知県社会福祉協議会　高知県ボランティア・ＮＰＯセンター（担当：森下・山本）

高知市朝倉戊375-1　県立ふくし交流プラザ4階

TEL：０８８－８５０－９１００

FAX：０８８－８４４－３８５２

E-mail:masahiro-morishita@pippikochi.or.jp