**下記ウェブフォームからのお申込みにご協力いただければ幸いです。**

インターネット環境から　<https://logoform.jp/f/6MONC>

ＬＧＷＡＮ環境から（地方自治体向け）<https://tb.logoform.st-japan.asp.lgwan.jp/f/6MONC>

**利用できない場合は、本申込書を愛媛県県民生活課までＦＡＸ又はメールでご提出ください。**

**ＦＡＸ　089－912－2299**

**メール　kenminseikatsu@pref.ehime.lg.jp**

**令和５年度　地域別再犯防止推進会議・地域福祉支援検討会及び地域福祉研修**

**令和５年度　犯罪被害者等支援研修**

**参　加　申　込　書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **所属（団体）名** |  | | |
| **所 在 地** |  | | |
| **連絡担当者名** |  | | |
| **電 話 番 号** |  | **Fax番号** |  |
| **メールアドレス** |  | | |

※新型コロナウイルス感染症の状況により開催中止となる場合も想定されますので、

連絡先のご記入をお願いします。

※参加者の氏名・役職名をご記入ください。

※「参加希望地区」欄＝参加を希望する地区に○を付けてください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **氏　名** | **役 職 名** | **参加希望地区**  **（〇で囲む）** | **参加研修に○を記入** | |
| 犯罪被害者等支援研修  【午前】 | 地域別再犯防止推進会議  地域福祉支援研修・  地域福祉研修 【午後】 |
|  |  | **中予　・ 東予 ・ 南予** |  |  |
|  |  | **中予　・ 東予 ・ 南予** |  |  |
|  |  | **中予　・ 東予 ・ 南予** |  |  |
|  |  | **中予　・ 東予 ・ 南予** |  |  |
|  |  | **中予　・ 東予 ・ 南予** |  |  |

※いただいた情報は、本会議・研修の連絡及び参加者管理以外には使用しません。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 中予  10/25（水）〆切 | 東予  11/7（火）〆切 | 南予  11/7（火）〆切 |

※各地区申込期限