茨城県児童館連絡協議会事務局

（茨城県福祉部子ども政策局少子化対策課内）FAX　**029-301-3264**　行

**令和７年度　児童館職員研修会申込書**

茨城県児童館連絡協議会

会 長　小林　浩之 　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和７年　　月　　日

職員研修会に参加申込みいたします。

市町村名

電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail又はFAX

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 年齢 | 性別 | 経験  年数 | 勤務先 | 午　前 | 午　後 |
|  |  |  |  |  | 出・欠 | 出・欠 |
|  |  |  |  |  | 出・欠 | 出・欠 |
|  |  |  |  |  | 出・欠 | 出・欠 |
|  |  |  |  |  | 出・欠 | 出・欠 |

**・**申込書は児童館毎に記入をお願いします。

**・10月10日(金)必着**　E-mail又はFAXにてお申込みください。