

別記様式

令和 年 月 日

ヤングケアラー支援に関するお届け講座講師派遣申込書

申込み責任者 住 所

氏 名

連絡先

下記の通りヤングケアラーの支援に関するお届け講座に申し込みますので講師を派遣してください。

記

開催日時	令和 年 月 日 (午前・午後) 時 分から 時 分まで
場 所	
参加予定人数	人
参加予定者	主として () 1 福祉・介護・医療機関関係職員 () 2 教育関係職員 () 3 社会福祉協議会職員 () 4 民生・児童委員 () 5 行政職員 () 6 その他 (該当部分に○をご記入ください)
主催団体名	