別添２「参加申込書」

令和３年度ひきこもり支援活動実践交流会

参加申込書（発表者を除く）

下記についてご記入のうえ、**令和４年２月４日（金）**までに電子メール、郵送またはＦＡＸにて提出してください。

|  |
| --- |
| **Email:060101@ken.pref.kochi.lg.jp**  **※件名「ひきこもり実践交流会発表申込み」とすること。** |

|  |
| --- |
| **郵送先：〒780－8570高知市丸ノ内1－2－20**  **高知県地域福祉政策課（中村）あて**  **FAX：０８８－８２３－９２０７** |

■団体でお申込みの場合

|  |  |
| --- | --- |
| 所　属　団　体　名（個人で申込む場合は不要） | |
|  | |
| 連 絡 先＊電話番号又はメールアドレス | 担当者氏名（個人で申込む場合は不要） |
|  |  |

・参加者

|  |  |
| --- | --- |
| 役　職　名（個人で申込む場合は不要） | 氏　名（ふりがな） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

■個人でお申込みの場合

|  |  |
| --- | --- |
| 連 絡 先＊電話番号又はメールアドレス | 氏　名（ふりがな） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※　新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止の観点から、定員に達した場合は申込みを締め切らせていただく場合がありますので、ご了承ください。