令和7年度 子どもの居場所づくり大作戦 PART1 申込み用紙
（子どもの居場所利用促進研修会）

氏　　名		年　代	歳代
住　　所	〒　　－		
電　　話			
メ ー ル			
所　　属	□ 一　般（個 人） □ こども食堂関係（名称：　　） □ 行　政（　　） □ その他（　　）		

※本研修の申込みで得た個人情報は、適切に管理し、研修の参加者管理等以外の目的には使用いたしません。

子どもの居場所ネットワークいわて事務局
（認定特定非営利活動法人インクルいわて内）
FAX：019-903-0507