

ヤングケアラー研修 講師派遣申込書

令和 年 月 日

申込団体名		
代表者名 (行政機関を除く)		※団体の概要がわかる資料を添付してください(行政機関を除く)
研修・会議等の名称・趣旨		名称： 趣旨：
参加予定人数		名
連絡先	住所	
	電話番号	
	メール	
	担当者名(所属)	()
希望テーマ (研修名)		
開催目的 (特にききたいこと)		
開催希望日時		第1希望：令和 年 月 日 () : ~ : 第2希望：令和 年 月 日 () : ~ :
会場名		
会場所在地		
会場連絡先		電話番号：

【センター記入欄】

講師名	
連絡日	令和 年 月 日