

お申込み用紙

参加者氏名	所属	職名	日中連絡がつく電話番号とE-mailアドレス
			電話番号： () E-mail：
			電話番号： () E-mail：
			電話番号： () E-mail：
			電話番号： () E-mail：

※ 施設職員であれば、施設名・職名を御記入ください
里親であれば、所属欄に所属里親会名をご記入ください

問い合わせ先：こどもの心のケアハウス 嵐山学園 熊谷分室
(田中・上野・木村)
電話 048-501-8081

申込方法： オンライン配信の都合上、必ず、E-mailにてお願いいたします。

E-mail takinou@ranzangakuen.org

※ E-mailでの申し込みの際は、氏名・職種・所属・連絡先
(電話番号とE-mailアドレス)をご記入ください。

申込締め切り：令和7年11月10日(月)

参加費：無料