

関係者の連携・協力を促進するためのファシリテーションスキル（ワークショップ）Ⅰ・Ⅱ

参 加 申 込 書

FAX 082-424-7180

（申込期間 9月5日～10月10日 17:00）

平成28年 月 日

| | |
|----------------------------------|-------------------------------------|
| 所 属 | |
| 職 名 | |
| 氏 名 | |
| E-mail (携帯不可。研修会の連絡のためだけに使用。) | |
| 参 加 期 日 (○で囲んでください。) | <u>10月12日(水)</u> ・ <u>11月 9日(水)</u> |
| 参加の動機等 | 動機や課題等について、ご自由にお書き下さい。 |