

令和5年度（2023年度）熊本県ヤングケアラー研修推進事業
（県南ブロック）参加申込書

学校・機関名	
担当者氏名	
電話	

参加者

職名	職種	氏名	参加方法
			現地・リモート
			現地・リモート
			現地・リモート

※参加方法：現地参加かリモート参加どちらかに○をつけてください。
リモート参加の方につきましては後日、受講方法についてお知らせいたします。

○登録アドレス

--