夢かな分科会担当　行

ご協力ありがとうございます。スピーカーをご担当いただける内容を以下の内容に沿ってお知らせください。

1. **貴法人名**
2. **事業種別（保育・高齢・障害）＊複数可**

□保育　　　　　□高齢　　　　　□障害

1. **ご協力いただける分科会　＊複数可**

□第１分科会「社会福祉の仕事を知りたい・聞いてみたい」

　　　□第２分科会「若手職員に聞いてみよう」

　　　□第３分科会「なぜこの仕事を選んだか・働いてみてどうだったか」

　　　□第４分科会「仕事の魅力・大変なところ」

　　　□第５分科会「集まれ事業所交流会」

1. **ご協力いただける職員の名前・年齢・経験年数・所属**

お名前　　　　　　　　　　　年齢　　　歳　　経験　　　年　所属

　　　お名前　　　　　　　　　　　年齢　　　歳　　経験　　　年　所属

1. **お話しいただける内容の概要**
2. **ご担当窓口**

お名前

連絡先　電話：

　　　　メール：

⇓　⇓　⇓

送付先　社会福祉法人ともに福祉会　矢田部　夏生

　　　　電話：080-7816-0460

　　　　FAX：048-748-5026

 メール：n.yatabe@tomonifukushikai.or.jp

ご協力ありがとうございます。