

申込み締切り 5月17日（金）

※5月20日（月）16時まで参加証が届かない場合は事務局までご連絡ください。

平成31年度名古屋市児童虐待防止研修会（第1回）  
5月23日（木）14：00～16：30（受付開始13：30より）

児童虐待の基礎を学ぶ  
～対応が困難な保護者への関わり方～  
参加申込書

参加者氏名	
連絡先住所	( <input type="checkbox"/> 自宅・ <input type="checkbox"/> 職場) 〒 _____
連絡先電話番号	( <input type="checkbox"/> 自宅・ <input type="checkbox"/> 職場・ <input type="checkbox"/> 携帯) Tel. _____
参加証返送先	( <u>参加証返送先：必須</u> ) Fax _____
所属	区分に○をつけてください。 (1) 市町村・区役所関係 (2) 保健所・保健センター (3) 児童相談所 (4) 児童養護施設等 (5) 保育所 (6) 幼稚園 (7) 学校関係 (8) NPO等 (9) 民生委員・児童委員 (10) 養育支援ヘルパー (11) 愛知県助産師会 (12) その他 ( _____ )
職種	
通信欄	

NPO法人 CAPNA  
FAX 052-232-2882