

(別紙)

**送付先：香川県健康福祉部子ども政策推進局**

**子ども家庭課 児童福祉グループ 担当：豊岡**

**〒760-8570 香川県高松市番町四丁目1番10号**

**TEL：087-832-3286**

**FAX：087-806-0207 ※送信票は不要です。**

**Email：kodomokatei@pref.kagawa.lg.jp**

※メールでのお申し込みの場合、件名に「香川県児童虐待防止講演会参加申込」と記載ください。

## **香川県児童虐待防止講演会 (11月15日(金)開催) 参加者名簿**

**貴団体名：** \_\_\_\_\_

**連絡先：** \_\_\_\_\_

所属名	職名	氏名

※ お申し込み多数の場合は、お手数ですが、コピーして送付をお願いします。

**11月14日(木) 締切**