

7 参加対象者

- ①埼玉県母子生活支援施設協議会会員施設の施設長・職員
- ②埼玉県児童福祉施設協議会会員施設の施設長・職員
- ③埼玉県女性相談員・市町村家庭児童相談員 など

8 定員

30名 ※申し込みの状況により、調整をお願いする可能性があります

9 参加費

無料

10 申込期限・申込方法

申込期限:令和7年1月31日(金)

申込フォーム(<https://ws.formzu.net/dist/S486817422/>)にて、お申込みください。

11 問い合わせ先

埼玉県母子生活支援施設協議会 事務局

社会福祉法人埼玉県社会福祉協議会 施設業務課 担当：笠原

〒330-8529 さいたま市浦和区針ヶ谷 4-2-65

Tel : 048-822-1467 Fax : 048-822-3078 E-mail : kasahara@fukushi-saitama.or.jp

会場案内図

「彩の国すこやかプラザ」2階 研修室
住 所：さいたま市浦和区針ヶ谷4-2-65
TEL：048-822-1467

