メールアドレス：hoijinc@tcsw.tvac.or.jp

**申し込み締切：令和４年２月１６日（水）**

**令和３年度「東京都における保育人材確保と養成に関する連絡会」**

**出欠連絡票**

・養成施設名：

・所在地：

・ＴＥＬ：　　　　　　　　　ＦＡＸ：

・メールアドレス：

　　※参加に必要なURLをお送りしますので、お間違いのないようお願いします。

・記入者名：

標記連絡会に**出　席　・　欠席**します。

どちらか一方に○をつけてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当部署・役職名 | 担当歴 | ﾌﾘｶﾞﾅ出席者氏名 |
|  | 年　月 |  |
|  |

**【連絡欄】**

※当日共有したいこと、児童福祉施設関係部会（保育、児童部会）へ聞きたいことなどございましたらご記載下さい。