

岐 阜 県 知 事 様

所 在 地
法人・団体名
代表者氏名

印

職親サポーター登録申込書

「ぎふ職親プロジェクト」設置要綱第5条第1項に基づき、下記のとおり、職親サポーターの登録を申し込みます。

1 法人・団体名	
2 代表者氏名	
3 所在地	〒
4 担当者名 (所属)	
5 連絡先	(電話) (FAX)
6 e-mail	(記載していただいたアドレスにメールマガジン等を送付します。)
7 業種・業務内容	
8 児童福祉に関する思い	
9 児童への支援形態 居住 ・ 就業 ・ 生活 ・ その他 (いずれかに○をつけること) <支援内容に関する具体的な事項>	

- ご登録いただいた「法人・団体名」、「住所」「連絡先」等については、岐阜県庁ホームページにて公開させていただきます。