居住支援法人グループスーパービジョン実施申込書

一般社団法人居住支援全国ネットワーク　御中

当法人は，貴ネットワークの実施する「居住支援法人グループスーパービジョン」を実施したいので，以下のとおり申込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込日 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 法人名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 担当者 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 具体的課題 | ※グループスーパービジョンにおいてディスカッションを行いたいと考える貴法人が抱える具体的課題をご記入ください。 |
| 参加予定の居住支援法人 | ※グループスーパービジョンを実施した場合，貴法人とともに参加される予定の居住支援法人をご記入ください。（必須事項ではありませんが，募集採択の参考とさせていただきます。） |
| 法人名 | 担当者 | 参加人数 | メールアドレス |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

申込書は、居住支援全国ネットワークHPからもダウンロードできます（<https://kyojushien.net/>）

送付先 ： uchiya@npo-yadokari.jp（担当：内屋）またはFAX　099-800-4845まで