

第2回山形県放課後児童クラブ指導員研修会（2024.10.3）

市町村名		経験年数 (〇をつけてください)	3年未満・3～10年未満・10年以上
------	--	---------------------	--------------------

【感想用紙】

締切10月10日（木）

【提出先】

◆メールの場合

東根市学童保育連絡協議会

MAIL: higashine.ghrk1@iaa.itkeeper.ne.jp

◆FAXの場合

東郷学童クラブ(東根市)

FAX: 0237-48-7520

◆感想は添付のQRコードまたは下記のURLからのご記入頂けます。



<https://forms.gle/3nwuZu1XH49YzqAGA>