羽田福祉賞　応募用紙

応募期日：　　　年　　月　　日

ふりがな		部門に〇を付けてください	介護体験部門 実践部門 調査研究部門
氏名又はグループの名称		代表者職氏名	
業種又は職　業		学　年	年
住　所	〒　　－		
連絡先電話番号	（固定電話）　　－　　－ （携帯電話）　　－　　－		
Eメール	＠		
勤務先又は学校名	名称		
	所在地	〒 電話番号　（　　　）　—　　・ＦＡＸ　　－	

表　題
体験・実践・研究の概要（300字程度）

キーワード	
指導を受けた先生があれば先生の所属とお名前を書いてください。	
事務局使用欄	**持参・郵送・Ｅメール　　受付日：　　年　　月　　日**

締切日：2022年2月28日（月）