地域づくり講演会参加申込書

厚真町社会福祉協議会　「FAX０１４５－２６－７６５５」

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| メールアドレス「緊急時（中止等）の連絡先」 |  |
| 所属・職業該当する一つに〇 | １　民生委員　　２　老人クラブ　　３学生 |
| ４　福祉施設等職員　　５　企業・団体　　６　行政 |
| ７　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

12/4（月）まで社会福祉協議会へお申し込みください。

**グーグルフォームでの申し込み用QRコード**

※申込記載内容についての個人情報は、本事業の利用目的のみに使用

し、第三者に提供することはありません。