|  |  |
| --- | --- |
| 令和７年度 支え合いをひろげる住民主体の生活支援フォーラム | （10/20開催） |
| 参加申込書 | |

・本申込書にご記入の上、E-mailにて 10月14日（火） までにお申込みください。

・定員400名（先着順での受付とさせていただきます）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込日 | 月 | 日 |  | 新規申込 | 内容変更 | 参加取消 |

【所属組織・参加者について】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 都道府県  指定都市 |  | | | 所属団体名 |  | | | | |
| 所属する団体の  所在地 | 郵便番号 | |  | | ※郵便番号･住所は正確にご記入ください | | | | |
| 住　　所 | |  | | | | | | |
| 電話 |  | | | | FAX | |  | |
| 申込担当者 | 様 | | | | | | | | |
| メールアドレス | ＠ | | | | | | | | |
| 参加者氏名① | フリガナ |  | | | | | 役職名 | |  |
| 氏名 |  | | | | |
| 参加者氏名② | フリガナ |  | | | | | 役職名 | |  |
| 氏名 |  | | | | |
| 参加者氏名③ | フリガナ |  | | | | | 役職名 | |  |
| 氏名 |  | | | | |
| 参加者氏名④ | フリガナ |  | | | | | 役職名 | |  |
| 氏名 |  | | | | |

|  |
| --- |
| ［フォーラムの内容に関するお問い合わせ先］  全国社会福祉協議会 全国ボランティア・市民活動振興センター（担当：相澤、由利）  〒100-8980 東京都千代田区霞が関3-3-2 新霞が関ビル  TEL. 03-3581-4656　FAX. 03-3581-7858  Eメール sankagata@shakyo.or.jp |