

このまま
FAXしてください

(FAX : 614-1109)

札幌市社会福祉協議会 地域福祉係 行

令和6年度 福まち発 地域福祉市民活動フォーラム

参加申込書

地域包括支援センター、介護予防センター、大学・専門学校
行政関係者（市役所・区役所・まちづくりセンター）、企業、一般市民など

申込団体・機関名	
連絡先（電話番号）	連絡担当者 _____ (_____ - _____)

※ 個人で参加する方は、電話番号と参加者氏名のみご記入のうえ、お申込みください

No.	役職名	参加者氏名
1		
2		
3		

○ 申込期限：令和6年8月23日（金）

○ 定員を超えた際は、参加をお断りする場合がありますので予めご了承ください。