

平成29年度
山口県地域福祉でまちづくり推進セミナー 参加申込書

団体名・施設名： _____
連絡先（電話番号）： _____
記入者： _____

No	ふりがな	所属名	役職名	備考
	氏名			
1				
2				
3				
4				
5				
マイクロバス等大型車輛で来場される場合は、台数を記載してください。			大型車輛 利用台数	台

※本様式が足りない場合は、お手数ですがコピーにて対応をお願いいたします。

※希望者多数の場合は先着順となり、定員に達した時点で締め切らせていただきますので御了承ください。

※手話通訳・要約筆記・車いす補助等が必要な場合は、備考欄に記入してください。

【申込締切】

平成30年1月12日(金)までに郵送、FAX、メールのいずれかにてお申込みください。

【申込み・問合せ先】

社会福祉法人 山口県社会福祉協議会

地域福祉部 地域福祉班

担当：大田、遠藤（嵩）

〒753-0072 山口市大手町9-6

TEL (083) 924-2828 FAX (083) 924-2847

e-mail chiiki@yg-you-i-net.or.jp