

<FAX送信先>

FAX: 0225-96-5223

石巻市社会福祉協議会 地域福祉課

電話: 0225-96-5290 E-mail: chiiki@ishinomaki-shakyo.or.jp

地域福祉講演会 参加申込書

《申込方法》

次の①～③のいずれかの方法でお申し込みください。

①FAX

本紙「参加申込書」にてお申し込みください。

②電話

氏名、住所、連絡先(電話番号)をお伝えください。

なお、地域で役職(自治会役員など)を担われている方は、その旨もお伝えください。

③E-mail

件名を「地域福祉講演会参加申込み」とし、以下の事項を記載してください。

・氏名、住所、連絡先(電話番号)

・地域で役職(自治会役員など)を担われている方は記載してください。

(1)	氏名		電話番号	
	所属		役職名	
	住所			
(2)	氏名		電話番号	
	所属		役職名	
	住所			

※定員になり次第受付を終了します。ご希望に添えない場合のみ、ご連絡いたします。

※申込書の個人情報については、本講演会以外に使用することはありません。

申込期限: 令和4年11月4日(金)