《様式》　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和６年　　月　　日

身近な生活課題から「地域共生社会」を考えるセミナー

参　加　申　込　書

（ご記入者・連絡担当者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　　　属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　役　職　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先電話番号　　　　　（　　　）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 所　　属 | 役職名 | 氏　　名 | 備　　考 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※７月１２日（金）までに送付してください。

山形県社会福祉協議会　伊達、中沢　行き

（ＦＡＸ：０２３－６２２－５８６６）