※このままＦＡＸして下さい

 　　　【恵庭市社会福祉協議会　行　　　　ＦＡＸ　３３－９７０９】

【安心・安全・福祉のまちづくり研修会】参加申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **参加者氏名** | **電話** | **所属**（町内会・自治会・民生委員・ボランティア団体名等の所属があればご記入下さい） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

　※申込み頂いた個人情報は、研修会の運営管理のみに利用させて頂きます。

　※悪天候による延期・中止など、ご連絡を差し上げる場合もありますので、電話番号を明記願います。

【個人情報の取り扱いについて講師の先生に質問したい事項があればご記入ください。】

記入者氏名

※研修会資料で質問内容を掲載する場合がありますが、ご質問者の氏名は公表いたしません。