

令和6年度 和歌山県地域福祉推進フォーラム 参加申込書

所属団体名 (個人の場合は不要)		フリガナ	
		担当者 氏 名	
住 所 (市町村名のみ)		連絡先 TEL () - メール	
	参加者氏名	所 属	
例	ワカヤマ イチロウ <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> 和歌山 一郎	①. 社会福祉協議会 2. 福祉施設・事業所 3. 民生委員・児童委員 4. NPO・ボランティア 5. 福祉委員 6. 企業 7. 行政機関職員 8. その他()	
1		1. 社会福祉協議会 2. 福祉施設・事業所 3. 民生委員・児童委員 4. NPO・ボランティア 5. 福祉委員 6. 企業 7. 行政機関職員 8. その他()	
2		1. 社会福祉協議会 2. 福祉施設・事業所 3. 民生委員・児童委員 4. NPO・ボランティア 5. 福祉委員 6. 企業 7. 行政機関職員 8. その他()	
3		1. 社会福祉協議会 2. 福祉施設・事業所 3. 民生委員・児童委員 4. NPO・ボランティア 5. 福祉委員 6. 企業 7. 行政機関職員 8. その他()	

【申込先】 社会福祉法人 和歌山県社会福祉協議会 総務企画部 企画班
 FAX 073-435-5226 (電話073-435-5224)
 メール washakyo@wakayamakenshakyo.or.jp

【参加申込締切】 令和7年1月20日(月)
 ※ 先着順。定員に到達次第、締め切ります。
 ※ 参加確認券等の発行は行いません。