申込締切：１１月３０日（金）

福井市社協地域福祉課　行

（ＦＡＸ　２６－９１０９）

１２月１５日（土）

地域福祉活動発表会

参加申込書

所属

住所

記入者名

電話番号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 氏名 | 備考 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

この申し込み書は、福井市社協のホームページからダウンロードできます。

http://www.fukuic-shakyo.jp/