**提出先　FAX　03-3268-0635**

提出先：東社協　福祉部経営支援担当　行　　　　　　　**締切：平成３０年１月１５日**

**東京都地域公益活動推進協議会**

**平成29年度はたらくサポートとうきょう参加事業所連絡会**

**参加申込書**

**※１　申込に関するとりまとめ担当者の氏名・所属部署をご記入ください。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人名 | |  | | |
| 事業所名 | |  | | |
| 調整担当者**※１** |  | | 所属部署**※１** |  |
| 連絡先 | ℡　　　　　　　　　　　　　　　　FAX | | | |

**◆参加者**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 所属 | 役職名 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |

◆自由記述　　課題やご意見等ございましたら、ご自由にご記入ください。