

------------------------切り取らずにこのまま送付ください----------------------

ＦＡＸ　０３－３２６８－０６３５　東社協　福祉部　経営支援担当　行

社会福祉法人における地域公益活動の実践報告会

参加申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ご所属（社会福祉法人の方は法人名・事業所名をご記入ください）** | | | |
| **氏名** |  | **氏名** |  |
| **氏名** |  | **氏名** |  |
| **℡** | | **Eメール** | |