　年　　月　　日

　　　社会福祉法人能美市社会福祉協議会　会 長 あて

　 ( ) 町地域(地区)福祉委員会

　　　　　委員長

**令和６年度地域福祉委員会活動ヒント探し講座【充実編】受講申込書**

下記の　　　　名が受講します。

　 ふりがな

氏　　名

住　　所　能美市　　　　　　　町　　　　　　　番地

電話番号　　　　　　　　　　　　町会の役職等

ふりがな

氏　　名

住　　所　能美市　　　　　　　町　　　　　　　番地

電話番号　　　　　　　　　　　　町会の役職等

　 ふりがな

氏　　名

住　　所　能美市　　　　　　　町　　　　　　　番地

電話番号　　　　　　　　　　　　町会の役職等

　ふりがな

氏　　名

住　　所　能美市　　　　　　　町　　　　　　　番地

電話番号　　　　　　　　　　　　町会の役職等

* いただいた個人情報は、この講座以外のことには使用いたしません。

【充実編】受講地域福祉委員会の指定は、１０地域福祉委員会を予定しています。

受講および受講者のご推薦について、不明な点があれば、社会福祉協議会に

お問い合わせください。　　　　　　　　　 締　切：令和６年８月８日（木）

TEL：0761-58-6200 FAX：0761-58-6250　／　mail：machizukuri@nomi-shakyo.jp