

災害に備えた地域での支え合い研修会 参加申込書

申込先 さっぽろ地域づくりネットワーク ワン・オール 担当 行
ファクシミリ:011-213-0172
電子メール:sapporo@one-all.net

地区(所属)名 ※ 町内会・自治会名、地区社協(福まち)、事業所名など				
連絡窓口 となる方	氏名		電話	
	Eメールアドレス	@		
参加者名				
参加人数		名(上記の参加者の合計を記載)		
会場内で必要な 配慮事項がある場合は、 ○印をつけてください。		車いす・手話通訳 他()		介助者 有 無

※会場の定員の都合上、参加者数を把握させていただくため、参加者名・参加人数をご記載ください。記載欄が不足する場合は、欄外に追記していただくか、別紙(様式は任意)に記載して提出していただいても構いません。なお、研修会当日の会場内は自由席です。

＜研修会申し込みにあたってのお願い＞

- 参加申込書の送付は令和 8 年 8 月 7 日(金)までをお願いいたします。
- 参加申込書を受信した時点で、定員に達しており募集を締め切っている場合を除き、参加申込書を受信に対する返信はいたしませんので、ご了承ください。
- ファクシミリ送信時、かがみ文は不要です。申込書に必要事項を記入し送信してください。
- 当日、会場へは公共交通機関でお越しください。
- 以上のほか、研修に関して、ご不明な点は下記までお問い合わせください。
・さっぽろ地域づくりネットワーク ワン・オール(担当:林・藤森)

電話:011-213-0171 ファクシミリ:011-213-0172

電子メール:sapporo@one-all.net

20260909