

返信先FAX : 0596-27-2412

伊勢市社会福祉協議会 地域福祉課 宛

令和元年度 地域ささえあい活動セミナー

つながることではじまった！

「こんな場所がほしい」を叶えた人たちが語る“まちの居場所づくり”

参加申込書

該当する方に○をしてください。 個人 ・ 団体

団体名 _____

住所 _____ 連絡先 _____

氏 名	住 所	電話番号

※団体でお申し込みの場合、参加者が複数名の場合には参加される方全員の氏名等を記載してください。

※今回ご記入いただきました個人情報は、このセミナー以外の目的には使用しません。