第8回 鴨川市社会福祉大会参加申込書

鴨川市社会福祉協議会行

(FAX 番号: 04-7093-0623)	団体名
	代表者名

氏 名	居住地区	連絡先(電話番号)

<申込締切日>令和元年8月23日(金)まで

- ※定員(120名)になり次第締め切りとさせていただきます。
- ※この申込用紙で得られた個人情報は、参加者確認にのみ使用いたします。

電話でお申し込みの場合は、下記までお知らせください。 鴨川市社会福祉協議会

04-7093-0606