

「ふれあい・いきいきサロンづくり方講座」参加申込書

年 月 日

ふりがな			性別	男	女
氏名			生年月日	昭和 平成	年 月 日
住所 (行政または社協 職員の場合は勤 務先所在地)	〒				
	TEL		FAX		
参加区分 (該当箇所を○)	<input type="checkbox"/> すでにサロンに関わって(開設して)いる 【 年 月頃から 】 名称 【 】 所在地 【 】 参加対象 【 】				
	<input type="checkbox"/> これからサロンを開設したいと考えている・ボランティア活動に興味関心がある				
	<input type="checkbox"/> 行政・社会福祉協議会・地域包括支援センター職員 所属 【 】 役職 【 】				
参加の動機					
講座に 期待すること					

- 【注意事項】**
- ・全3回とも出席することが申込みの要件になります。
 - ・づくり方講座受講者は、福祉コミュニティづくり推進のつどいへの参加は必須となります。
 つくり方講座受講者には、別途、県社協からつどいの参加申込書をお送りします。
 - ・参加申し込みは2月17日(金)必着で、下記まで郵送またはFAXにより申し込んでください。
 - ・本会から特に連絡がない限り、参加可能とご判断ください。

【申込み先】 社会福祉法人 茨城県社会福祉協議会 福祉のまちづくり推進部 (阿久津)
 〒310-8586 茨城県水戸市千波町1918 茨城県総合福祉会館2階
 TEL:029-243-3805 FAX:029-241-1434