令和２年度　地域共生社会推進セミナー　参加申込書

申込日（　　月　　　日）

|  |  |
| --- | --- |
| お名前 | （ふりがな） |
| 所属の種別(該当に☑) | □社会福祉法人　□企業　□ＮＰＯ　□ボランティア団体□農協・生協　□住民参加型在宅福祉サービス団体□自治会・町内会　□商店等　□個人　□大学　□高校□市町村行政　□市町村社協□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 所属名(個人の方は任意記載)(学生の方は学校名) |  |
| 所属の電話番号(個人の方は任意記載) |  |
| 職名等(個人の方は任意記載)(学生の方は学年) |  |
| 所属の所在（市町村名のみ） |  |
| お住まいの地域(該当に☑) | □西尾張地域　　□東尾張地域　　□知多地域□西三河地域　　□東三河地域　　□名古屋地域 |

申 込 先　　愛知県社協地域福祉部（田中）

　　　　　　　　　　ＦＡＸ**０５２－２１２－５５０３**

申込期限　　**令和２年１１月３０日（月）**