

令和6年度 ちよるサポアカデミー 参加申込書

〔団体用〕

令和6年 月 日 申込

下記のとおり、申し込みいたします。

団体名: \_\_\_\_\_

事務担当者名: \_\_\_\_\_

事務局連絡先: ( ) - \_\_\_\_\_

	ふりがな	住 所	連 絡 先		(備 考) ※参加にあたって配慮の必要なことがございましたら、記入してください。
	氏 名		携帯電話番号 (お持ちでない方は、固定電話番号)	mail アドレス (ハッキリと御記入ください。)	
1		〒 -	( ) -	_____@ _____	
2		〒 -	( ) -	_____@ _____	
3		〒 -	( ) -	_____@ _____	

《お知らせ》

- 記入の際は、はっきり解りやすい楷書体で記入してください。
- 本申込書が足りない場合は、お手数ですがコピー対応をお願いいたします。
- 定員に達した時点で、締め切らせていただくことがあります。
- 本申込書の個人情報につきましては、緊急時の連絡として使用させていただきます。取扱いにつきましては、本会の個人情報保護規程に基づき、厳重に管理いたします。【申込締切日】令和6年8月21日(水)までに、E-mail、FAX、郵送のいずれかで、申込みください。



【申込先】山口県社会福祉協議会 地域福祉部 生涯現役推進班宛て

TEL:083-928-2385 FAX:083-928-2387 E-mail:syougaieneki@yg-you-i-net.or.jp

令和6年度 ちよるサポアカデミー 参加申込書

〔個人用〕

下記のとおり、申し込みいたします。

令和6年 月 日 申込み

	ふりがな	住 所	連 絡 先		(備 考) ※参加にあたって配慮の必要なことがございましたら、記入してください。
	氏 名		携帯電話番号 (お持ちでない方は、固定電話番号)	mail アドレス (ハッキリと御記入ください。)	
1		〒 -	( ) -	_____ @ _____	

《お知らせ》

- 記入の際は、はっきり解りやすい楷書体で記入してください。
- 本申込書が足りない場合は、お手数ですがコピー対応をお願いいたします。
- 定員に達した時点で、締め切らせていただくことがあります。
- 本申込書の個人情報につきましては、緊急時の連絡として使用させていただきます。取扱いにつきましては、本会の個人情報保護規程に基づき、厳重に管理いたします。

【申込締切日】令和6年8月21日(水)までに、E-mail、FAX、郵送のいずれかで、申込みください。

【申込先】山口県社会福祉協議会 地域福祉部 生涯現役推進班宛て

TEL:083-928-2385 FAX:083-928-2387 E-mail:syougaieneki@yg-you-i-net.or.jp

