ＦＡＸ　０２９９－９２－８７５０

神栖市社会福祉協議会　行

（添書不要）

**令和５年度 神栖市社会福祉協議会 福祉感謝会**

**（令和６年２月１７日開催）**

【参加申込書】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| お名前 | 住所 | 電話番号 | 年齢 | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※本申込書に記入頂いた内容は、福祉感謝会への参加状況を確認するためのみに使用します。

※定員（６０名）を超えてからのお申し込みとなった際には、上記あてにご連絡をさせていただく場合があります。