**FAX：０４６７－７９－１８１２**

**E-mil：ishibashi@ayase-shakyo.or.jp**

**綾瀬市社協　石橋あて**

**平成２９年度「地域福祉リーダー研修会」参加申込書**

地区社協名：　　　　　　　　地区社会福祉協議会

|  |  |
| --- | --- |
| ＮＯ | 参　加　者　名 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |
| ４ |  |
| ５ |  |

　※６名以上お申し込みの場合は、お手数ですが、本紙をコピーしてお使いください。

**平成３０年１月１９日（金）までにファックス、またはE-mailにてお申込みをお願いいたします。**