



FAX 0745-48-2890

葛城市社協権利擁護セミナー2019

参加申込書

氏名（団体名）	
---------	--

* 所属等を○で囲んでください

民生児童委員・福祉推進委員・市議会議員・社協理事監事評議員
ボランティア連絡協議会各団体・日常生活自立支援事業生活支援員
福祉関係事業所（事業種別：）
行政・県内社協・その他（葛城市内・葛城市外 ）

* 団体及び複数参加の場合は参加者氏名を下記にお願いいたします

* 恐れ入りますが、準備の都合上、1月15日（火）までに社協宛提出お願いいたします。

* 申し込み・問合せ

社会福祉法人葛城市社会福祉協議会 総務課

〒639-0273

葛城市染野789番地1 葛城市福祉総合ステーション（ゆうあいステーション）内

電話 0745-48-3373 FAX 0745-48-2890

Email soumu@katsuragi-shakyo.jp