**申込〆切　９月　２７日（ 金 ）**

**ＦＡＸ　０８５７－５９－６３４０**

**ＴＥＬ　０８５７－５９－６３３２**

鳥取県社会福祉協議会

地域福祉部パーソナルサポート担当：秋吉・中島　宛

**「令和元年度生活困窮者自立支援セミナー」**

**参　加　申　込　書**

令和元年　 月　 日

（機関・団体名）

（申込担当者）

（連絡先）

　　　　　　　　　　 TEL　　　　　　　　　　　　 　　　　 FAX

（参加者）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | 役　職　名 | 氏　　　名 | 備 考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**※手話通訳を希望される方や車いすを使用するなど参加時に配慮が必要な方は、申込書の備考欄によりお知らせください。その他、不明な点やご要望がございましたら上記事務局まで事前にお問合せください。**