

北海道社会福祉協議会 法人支援部 法人支援課（担当：三浦）行
F A X : 0 1 1 - 2 8 0 - 3 1 6 2

令和元年 10月9日（水）まで返信願います。

令和元年度

「社会福祉法人・施設災害時連携会議（十勝地区）」

参加申込書

【連絡先情報】

市町村		法人名	
所属先		連絡担当者	
電話番号		F A X 番号	
E-mail			

【参加者氏名等】

氏 名	所属先	役職名	備考

※本申込書に記入いただいた内容は、参加者名簿として本会議の資料に掲載させていただきますので、予め御了承ください。