



FAX は矢印の方向へ送信

FAX 0532-56-0702

3月26日(日) 市民福祉フォーラム 申込

| | | |
|---|-------|----------------------|
| ふりがな | | 所属先 (差支えなければご記入ください) |
| 名前 | | |
| 連絡先 どちらかに☑ <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 職場 | 〒 | ご住所 |
| | | |
| | TEL | FAX |
| | Email | |

※申込書にご記入いただいた個人情報は適切に管理し、申し込みされたフォーラムの運営及び必要なご連絡のほかは使用いたしません。

Eメールでお申し込みの場合は、
件名に、“3 / 26 市民福祉フォーラム申込”と記載し
下記Eメールの宛先に、参加者氏名、連絡先を記載のうえ、
お申し込みをお願いいたします。

申込アドレス wac-net@hotmail.co.jp

認定 NPO 法人市民福祉団体全国協議会

〒105-0011 東京都港区芝公園 2-6-8 日本女子会館 4F TEL03-6809-1091

一般社団法人市民協あいち名古屋

本部 〒440-0823 愛知県豊橋市南瓦町 14 番の 1 TEL 0532-52-4315

支部 〒465-0069 愛知県名古屋市名東区高針荒田 1011 TEL 052-788-2390