**FAX送信先　026-228-0130　申込〆切：1月30日（木）**

第３回地域共生社会推進長野フォーラム

参加申込書

長野県社会福祉協議会　企画グループあて

|  |  |
| --- | --- |
| **法人・団体名等**  **※行政機関は市町村名** |  |
| **事業所名等**  **※行政機関は部署名** |  |
| **連絡先** | 電話番号（　　　　　）　　　　―  担当者名（　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**■参加申込者**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **参加者氏名** | **役職等** | **備　　考** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※上記記載内容は、フォーラムの参加取りまとめのみに使用することとし他目的には使用いたしません。