申込先：長野県社会福祉協議会　総務企画部　企画グループ

**FAX　026-228-0130　　申込〆切：1月10日（金）**

長野県災害福祉支援ネットワークセミナー　参加申込書

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

**■参加申込者**

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

※上記記載内容は、本セミナー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。

◆問い合わせ先◆

長野県社会福祉協議会

総務企画部　企画ｸﾞﾙｰﾌﾟ

(部長)　長峰　夏樹

(担当)　山﨑　博之　　橋本 昌之

TEL 026-228-4244 FAX026-228-0130

MAIL kikaku@nsyakyo.or.jp