島根県社会福祉協議会　地域福祉部　足立あて

　【ＦＡＸ：０８５２－３２－５９８２】【e-mail：[voc@fukushi-shimane.or.jp](mailto:voc@fukushi-shimane.or.jp)】

ＦＡＸ・Mail送信票

**広がれ　生活支援ボランティアの輪！！　参加申込書**

日時：令和７年１月２４日（金）　13:00～16:00

会場：パルメイト出雲　パルメイトホール（出雲市今市町2065番地）

次のとおり、参加を申し込みます。

（下記のどちらかに○をつけてください。情報交換は対面のみで開催します）

**会場参加　・　Zoom参加（講演参加のみ）**

※個人のお申し込みの場合は、団体名を空欄としてください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 | |  | | | | | |
| 団体名（ﾌﾘｶﾞﾅ） | |  | | | | | |
| 連絡先 | ＴＥＬ |  | | | F A X | |  |
| E-mail |  | | | | | |
| 担当者名 |  | | | | | |
|  | | |  | | |  | |
| ふりがな | | | | 職名等  （あれば） | | その他何かございましたらお知らせください。 | | |
| 氏名 | | | |
|  | | | |  | |  | | |
|  | | | |
|  | | | |  | |
|  | | | |
|  | | | |  | |
|  | | | |
|  | | | |  | |
|  | | | |

欄が足りない場合は、コピーして追加してください。

申込締切：令和７年１月８日（水）