FAX／0852-32-5982　　**（担当：地域福祉部　梶谷・景山）**

E-mail／chiiki@fukushi-shimane.or.jp

**「令和6年度子ども食堂シンポジウム**

**兼第1回子ども食堂情報交換会」参加申込書**

**参加申込　日時：令和6年10月11日（金）会場：出雲市　朱鷺会館（出雲市西新町2丁目2456番地4）**

|  |  |
| --- | --- |
| **申込代表者名** |  |
| **電話番号** |  |
| **子ども食堂名**情報交換会に参加される場合はご記入ください |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな | 団体・所属先等名称 | 会場選択（参加される方に〇をしてください） |
| 氏名 | 情報交換会10：30～12：00 | シンポジウム13：00～15：30 |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |

申込締切：令和6年9月27日(金)（月）

ご記入いただいた個人情報は、本企画の開催に関する目的のみで使用し、その管理については島根県社会福祉協議会「個人情報保護規程」に基づき適切に行い、無断で第三者に提供することはありません。