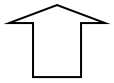

ファックスで送信してください。

ファックス番号　（０８４）９２８－１３３１

ささえあいサミット２０１９
参加申込書

〇日時　２０１９年（令和元年）７月　６日（土）１３：００～
〇場所　福山市新市公民館他

団 体 名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　学区：　＿＿＿＿＿＿

担当者名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　電話番号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ささえあいサミットへ次のとおり参加します。

参　加　者　名	希望する分科会（分科会の番号を記入）		
	第１希望	第２希望	第３希望