

大田市社会福祉協議会地域福祉課行き

FAX:0854-82-9960

平成31年度

## 島根県西部地震からの復興を考えるシンポジウム

### 参加申込書

※申込締切 4月5日(金)まで

申込団体名	代表者(氏名)	連絡先
		- -

※個人参加の方は氏名、連絡先のみご記入ください

#### 参加申込希望者

フリガナ	フリガナ
名前	名前
フリガナ	フリガナ
名前	名前
フリガナ	フリガナ
名前	名前
フリガナ	フリガナ
名前	名前
フリガナ	フリガナ
名前	名前

※参加者数把握のためお申し込みをお願いしていますが、当日参加も歓迎いたします。