



2 を n あ 心 楽 5 会 は 三 + 音 年 楽 明 療 多 法 迎 H +: え を # を 迎 え 73 元 T 気 に

裏面申込書から お申し込みください

11/17

10:00-11:30

西区役所 3 AB会議室

主催

FAX

045-451-3131

西区社会福祉協議会 西区役所

TEL | 045-450-5005

MAIL | info-nishi@yokohamashakyo.jp WEB | https://www.yoko-nishishakyo.jp/

FAX 045-451-3131

西区社会福祉協議会 担当:原田・関野

令和7年度ふれあい会 研修&交流会 参加申込書

【申込者】

団体名	
申込者名	
電話番号	
	※ 中止等の場合は申込者の方に連絡いたします。

【参加者】 1団体3名まででお願いします

	お名前
1	
2	
3	

※メールでお申し込みされる場合はこちらまで→ info-nishi@yokohamashakyo.jp 表題に「ふれあい会研修交流会」、本文に「団体名」「参加者名」をご記入ください ※欠席される場合は電話等で欠席する旨ご連絡ください。

申込期日	:	1 1	月	8 ⊟	(+:)
			/ -	\sim I	· —	

□第一地区	□第2地区	□第3地区
□第4地区	□第五地区	□第六地区