

**平成29年度  
山口県地域福祉推進セミナー  
～住民同士でつくる支え合いのまちづくり～  
参加申込書**

団体名・施設名： \_\_\_\_\_

連絡先（電話番号）： \_\_\_\_\_

記入者： \_\_\_\_\_

No	ふり がな	所属名	役職名	弁当希望	備考
	氏 名				
1					
2					
3					
4					
5					
6					

※セミナー当日の交通手段について乗用車、バスを利用される場合、台数を記入してください。（分かっている範囲で構いません。）

乗用車	マイクロバス	中型バス	大型バス
台	台	台	台

※本様式が足りない場合は、お手数ですがコピーにて対応をお願いいたします。

※手話通訳・要約筆記・車いす補助等が必要な場合は、備考欄に記入してください。

【申込締切日】

平成29年9月27日(水)までに郵送、FAX、メールのいずれかにてお申込みください。

TEL (083) 924-2828 FAX (083) 924-2847 メール [chiiki@yg-you-i-net.or.jp](mailto:chiiki@yg-you-i-net.or.jp)