|  |
| --- |
| **地域共生フォーラム「地域で育む子供の未来」参加申し込みについて** |

**【お申し込み方法】以下のいずれかの方法でお申し込み下さい**

|  |  |
| --- | --- |
| **① 電話** | **0852-24-5800** |
| **② FAX** | **0852-24-1020** |
| **③ インターネット****（Googleフォーム）** | https://qr.quel.jp/tmp/1d11caea64686267bf945ba2c65d460d2d7517e4.png**【URL】****https://forms.gle/Pi2QZY3yVRHExUFp8** |

**お申し込み締め切り　令和７年１月１７日（金）１７時**

**参加申込書（FAX送付用：0852-24-1020）**

|  |  |
| --- | --- |
| **団体名等****（個人で申し込まれる場合記入不要です）** |  |
| **申込者** | **お名前** |  |
| **連絡先** |  |
| **申込者以外の参加者** | **お名前** |  |
| **お名前** |  |
| **お名前** |  |
| **お名前** |  |
| **特別な配慮の必要** | **有・無** | **具体的にお書き下さい** |

**【個人情報に関する取り扱いについて】**

**お申し込み時にいただいた情報はフォーラム開催のために利用し、その他の目的で使用することはありません。**

**お問い合わせ先　松江市社会福祉協議会　地域福祉課**

**松江市千鳥町70番地 松江市総合福祉センター２Ｆ**

**電話0852-24-5800　FAX 0852-24-1020　Mail chiiki@shakyou-matsue.jp**