

平成26年度  
見守り支援セミナー

～考えよう！地域全体で見守るしくみ～

参加申込書(様式)

期 日 平成27年3月14日(土) 13時～(受付12時30分～)

会 場 群馬県社会福祉総合センター

群馬県社会福祉協議会地域福祉課 行

FAX 027-255-6444

E-mail vc@g-shakyo.or.jp

所 属

担当者名

連絡先

	(ふりがな) 氏 名	職 名	備 考
	記入例 あかぎ たろう 赤城 太郎	代 表	
1			
2			
3			
4			
5			
6			

ご意見・連絡等ございましたらご自由にお書きください。

--