別紙

**地域住民の生活に必要な移動・外出支援について考えるフォーラム**

**～制度の動向と実践事例を学ぶ～**

**参加申込書**

群馬県社会福祉協議会地域福祉課　行

ＦＡＸ０２７－２５５－６１７３

所　　属

担当者名

連絡先（TEL）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 部　　署 | 役　　職 | （ふりがな）氏　　名 | 備　　考〔優先順位〕 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

＊申込者多数の場合、優先順位により調整させていただく場合があります。

★自由記入欄

|  |
| --- |
|  |

☆令和２年１２月１８日（金）までにお申し込みください。