

【Web 専用申込フォーム】



左の二次元コードを読み取り、Web 専用フォームから必要事項をご入力ください。

URL : <https://forms.gle/khRWFw8fxHuy94527>

【FAX 参加申込書】

FAX送信先：072-221-7409

(堺市社会福祉協議会 地域福祉課 松本・橋本 宛)

令和4年度 堺市地域福祉フォーラム

■日時：令和5年1月27日（金）午後1時30分～午後4時00分

■場所：堺市総合福祉会館 6階ホール

所 属	
参加者①	役職／氏名
参加者②	役職／氏名

※恐れ入りますが、1月20日（金）までに参加申込みをお願いいたします。