

大山崎町社協（吉村）行き

FAX 075-954-4400

第11回きょうと地域福祉活動実践交流会 参加申込書

令和5年 月 日

参加者名

所属／個人	氏名	連絡先	備考

要配慮等特記事項

申込締切：令和5年10月16日（月）

【参加申込先】 社会福祉法人 大山崎町社会福祉協議会
E-mail oyamzakishakyo@s8.dion.ne.jp
TEL 075-957-4100
FAX 075-954-4400