

F A X : 0 5 5 - 2 5 4 - 8 6 1 4 (送信票不要)

社会福祉法人山梨県社会福祉協議会 生活支援課 生活困窮・日常生活自立支援担当あて

生活困窮者自立支援事業 制度普及研修会 参加申込書

この申込みにあたっての代表者連絡先電話番号

	フリガナ	お住まい又は勤務先の市町村	所属・職種
	参加者氏名		
1			
2			
3			
4			
5			

締め切り：10月10日（火）までにお申し込みください。

【お申込み・お問い合わせ】

社会福祉法人山梨県社会福祉協議会
生活支援課 生活困窮・日常生活自立支援担当
〒400-0005
甲府市北新1丁目2-12 山梨県福祉プラザ4階
電話:055-254-8610 FAX:055-254-8614