

福祉学び合い講座

参加申込書

日時：令和3年1月17日（日）13～16時

場所：かごしま市民福祉プラザ 5F 中会議室（鹿児島市山下町15番1号 かごしま市民福祉プラザ5階）

※今後の状況等によっては、延期または中止とさせていただきます。

その際は、市社協ホームページにてお知らせいたします。

〈申込方法〉

この申込書か、はがき・電子メールに必要事項（住所、氏名、電話番号）を記入し、郵送、FAX、電子メールのいずれかでお申し込みください。

※申込期限 令和3年1月12日（消印有効）

※当日は直接会場にお越しください。（申込み受付の返信は致しませんのでご了承ください。）

なお、定員を超えて参加できない場合は、事務局からご連絡いたします。

※会場には駐車場がございませんので、できるだけ公共交通機関をご利用ください。

※当日は、新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、3密状態を防ぐ取り組みを行います。

参加される方もマスクを着用していただくとともに、発熱等具合の悪い場合には、参加をご遠慮ください。

市社協 地域福祉推進課 宛 FAX 099-221-6075

（送信票は不要）

住 所	〒
ふりがな
氏 名
電 話 番 号	— () — ※複数で申し込まれる場合は、代表者の電話番号をご記入ください。
備 考	（車いすをご利用の方、手話通訳を必要とする方はその旨ご記入ください。）

※ご記入の個人情報は、この講演会に関する以外には使用いたしません。

■申込・お問い合わせ先 〒892-0816 鹿児島市山下町15番1号 かごしま市民福祉プラザ4F
鹿児島市社会福祉協議会 地域福祉推進課 (市社協 HP)
電話：099-221-6071
FAX：099-221-6075
メール：k-shakyo-till@dondon-net.or.jp

