**参加申込書**

福祉学び合い講座

**日時：令和４年3月２６日（土）１３時3０分～１6時0０分**

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

※今後の状況等に**よっては**、**延期または中止**とさせていただく**場合**がございます。

その際は、市社協ホームページにてお知らせいたします。

この申込書もしくは、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４年3月１6日（消印有効）

※当日は直接会場にお越しください。（申込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の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。

〈申込方法〉

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こと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：099-221-6071FAX：099-221-6075メール：k-shakyo-ti11@dondon-net.or.jp |