**柏崎市社会福祉協議会　地域福祉係　行きＦＡＸ：２２－１４４１へ送信してください。**

締切日：2月21日（水）17:00

**こども食堂ミーティング**

参　　加　　申　　込　　書

１.出欠について教えてください。

□　出席

□　欠席　　→欠席される方も団体名、回答者名を下記に

ご記入の上送信して下さい

２. どちらかにチェックをお願いします。

□　こども食堂運営者　□　企業・一般参加者

３.必要事項をご記入ください。

①　団体名・・・

※個人の方は②のみご記入ください

|  |
| --- |
| ②　参　加　者　情　報　 |
| 氏名 | 郵便番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　住 所 ：　　　　　　　　　　　　　　　　　電 話 ：　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 氏名 | 郵便番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　住 所 ：　　　　　　　　　　　　　　　　　電 話 ：　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 氏名 | 郵便番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　住 所 ：　　　　　　　　　　　　　　　　　電 話 ：　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

上記のとおり申し込みます。

講師への質問がありましたらこちらにご記入ください。

**⇒申込締切**

**令和6年2月21日（水）17:00まで**

**「参加申込書」を下記までご提出ください。**

**Google formからも申込可能です。**

**＜申込み・問合せ先＞**

社会福祉法人　柏崎市社会福祉協議会・柏崎市ボランティアセンター

〒945-0045　柏崎市豊町3-59　柏崎市福祉センター内　（担当：林、關）

ＴＥＬ22-1411　　ＦＡＸ22-1441　　メールks-14@syakyou.jp

Google form

