**豊平区地域部会事務局(保健福祉課)行**

（令和5年4月26日開催）

**豊平区地域部会定例会参加申込用紙**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 出席者氏名 | 職　　　種 | 備　考事業所の種別に〇印をつけてください |
|  |  | 相談系　　　　　　訪問系日中活動系　　　　居住系児童・子ども系　　その他 |
|  |  | 相談系　　　　　　訪問系日中活動系　　　　居住系児童・子ども系　　その他 |
|  |  | 相談系　　　　　　訪問系日中活動系　　　　居住系児童・子ども系　　その他 |
|  |  | 相談系　　　　　　訪問系日中活動系　　　　居住系児童・子ども系　　その他 |
|  |  | 相談系　　　　　　訪問系日中活動系　　　　居住系児童・子ども系　　その他 |
| 発信元　住　　所：事業所名：担 当 者：電　　話：Ｆ Ａ Ｘ：メ ー ル：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※電子メールによる発信・受信にご協力ください |

※発信元・出席者・職種等の記載をお忘れのないようお願いいたします。

※資料の準備の都合上、お申し込みは忘れずにお願いいたします。

**Ｅ-mail：toyo-chiikibukai@city.sapporo.jp**

**ＦＡＸ ：８３３－４０９６**