**災害に備えた地域での支え合い研修会　参加申込書**

申込先　さっぽろ地域づくりネットワーク　ワン・オール　担当　髙村　行

ファクシミリ：**011-213-0172**

電子メール：**sapporo@one-all.net**

|  |  |
| --- | --- |
| 地区（所属）名※　町内会・自治会名、地区社協（福まち）、事業所名など |  |
| 連絡窓口となる方 | 氏名 |  | 電話 |  |
| Eﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | 　　　　　　　　　　　　＠ |
| 参加者名 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 参加人数 | 名（上記の参加者の合計を記載） |
| 会場内で必要な配慮事項がある場合は、○印をつけてください。 | 車いす　・　手話通訳　　他（　　　　　　　　　　　　） | 介助者 | 有無 |

※会場の定員の都合上、参加者数を把握させていただくため、参加者名・参加人数をご記載ください。記載欄が不足する場合は、欄外に追記していただくか、別紙（様式は任意）に記載して提出していただいても構いません。なお、研修会当日の会場内は自由席です。

**＜研修会申し込みにあたってのお願い＞**

〇　参加申込書の送付は令和７年**８月２９日(金)**までにお願いいたします。

〇　参加申込書を受信した時点で、定員に達しており募集を締め切っている場合を除き、参加申込書の受信に対する返信はいたしませんので、ご了承願います。

〇　ファクシミリ送信時、かがみ文は不要です。申込書に必要事項を記入し送信してください。

○　**当日、会場へは公共交通機関でお越しください。**

○　以上のほか、研修に関して、ご不明な点は下記までお問い合わせください。

　　・さっぽろ地域づくりネットワーク　ワン・オール〈担当：髙村・林〉

電話：011-213-0171　ファクシミリ：011-213-0172

電子メール：sapporo@one-all.net

20250929