

札幌市自立支援協議会中央区地域部会 令和7年度第6回定例会 申込書  
**10月8日（水）までにお申し込みください。**

担当：中央区保健福祉課 岩松

E-mail：[chuo.kobetsu.shien@city.sapporo.jp](mailto:chuo.kobetsu.shien@city.sapporo.jp)

事業所情報	事業所名	
	住 所	
	T E L	
	参加者氏名	

※ 施設の都合上、定員90名（先着順）とさせていただきます。定員超過後の申込みには、申込みいただいたメールアドレスにその旨返信いたします。