

小山町社会福祉協議会 行 (Fax: 0 5 5 0 - 7 6 - 9 9 0 7)

令和 8 年 月 日

小山町災害対応研修会 参加申込票

1 日 時 令和 8 年 1 0 月 2 1 日 (水) 1 9 : 0 0 ~ 2 0 : 4 5

2 会 場 小山町総合文化会館 菜の花ホール

●申込される方の氏名及び連絡先等

No.	氏 名	住 所	連絡先	所属・役職名等
1				
2				
3				

※ 1 0 月 9 日 (金) までに FAX・電話・窓口にて申込ください。