申込先：東大和市社会福祉協議会　あんしん東大和
崎(さき)、猿谷 行き
ＦＡＸ番号　０４２－５６４－３６８０

令和６年度　あんしん講座（第２回）

参 加 申 込 用 紙

締切り：令和６年１０月１６日（水）

※１０月２２日（火）までに本会から連絡が無い場合は受講可能となります。

フリガナ		担当職種 例）ケアマネ 相談員 後見人等	
お名前			
所属機関名 ※後見人等の方は記入不要です。			
住所	〒　　－		
電話番号	―　　―	ＦＡＸ	―　　―
メールアドレス	＠		
講師等へ事前に聞きたいことや質問があれば記載ください。 ※当日は質疑応答の時間がとれない場合もあります。 ※全ての質問にお答えできない場合もあります。			

個別相談会希望調査

個別相談会に希望もしくは希望予定の方は下記欄へ☑してください。
※希望人数によってはお待ちいただくか相談時間の調整、後日ご回答などで対応させていただきますことをご了承ください。希望されなかった方も当日に空きがありましたら相談可能です。

□希望	□希望予定	□その他（　　）

※複数枚必要な場合はコピーしてご使用ください。
※定員を超過する場合は抽選といたします。
ご記入いただきました個人情報は、本事業を実施する目的以外には使用いたしません。