

申込先 山口県社会福祉協議会 災害福祉支援センター（担当：光安）
FAX：083-924-2792

「被災から生活を立て直すためのシンポジウム」

来場参加申込書

参加者名簿は作成しませんが、運営のために把握させていただきます。

団体名： _____

担当者： _____

連絡先： _____

役 職	氏 名	備 考

<備考>

申込期限：令和8年1月30日（金）まで