

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