

「滋賀の居住支援を語ろう！」参加申込書

1月18日（土）メ切

お申し込み方法 ①FAX、②メールのいずれかで申し込みください。

①FAX この用紙に必要事項を記入の上、FAXしてください。

FAX番号 0748-53-2598

②メール 件名に「居住支援研修申込」、本文に参加申込をされる方
全員の「氏名（フリガナ）・所属・連絡先」
を記載いただき送信してください。

宛て先 hinotani@festa.ocn.ne.jp

※申し込み後、折り返しの連絡はしません。当日、直接ご来場ください。

氏名（フリガナ）	()	
所属		
ご連絡先	電話	
	メール	

氏名（フリガナ）	()	
所属		
ご連絡先	電話	
	メール	

<問い合わせ先>

社会福祉法人グロー（GLOW） 救護施設ひのたに園（担当：森嶋、御代田）

TEL 0748-52-0645 MAIL hinotani@festa.ocn.ne.jp

住所 滋賀県蒲生郡日野町松尾121