

ふれあい助成金説明会 申込用紙

鶴見区社会福祉協議会 行 FAX 045-504-5616

日時：3月2日（月）10：30～12：00

会場：鶴見区福祉保健活動拠点 多目的研修室ABC

団体名：_____

参加者名（1団体2名まで、オンラインは人数制限なし）：

電話番号（オンライン参加の方はメールアドレス）：

その他（手話通訳・説明会後の個別相談等のご希望がある方はこちらにご記載ください）：

下記URLまたは二次元コードからも回答いただけます。

<https://forms.office.com/r/xShnLYa4E7>

TEL：045-504-5619 担当：工藤

