

福祉座談会開催申込書

町内会名 _____

代表者名 _____

連絡先 _____

1. 開催希望日時 令和 年 月 日 ()

午前 ・ 午後 時 分～

2. 会 場 _____

3. 参加予定人数 _____

4. 座談内容、要望など