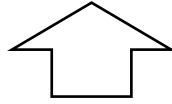


# 8月24日開催「見守りサービス」情報発信会 参加申込書



東成区社会福祉協議会あて FAX06-6977-7038

提出期限:令和3年8月13日(金)です

|     |                          |
|-----|--------------------------|
| 名 称 | 「見守りサービス」情報発信会           |
| 日 時 | 令和3年8月24日(火) 13:30~15:30 |
| 場 所 | リモートでの開催                 |

## 申込者記入欄

|             |  |
|-------------|--|
| 氏 名         |  |
| 職 種         |  |
| 事業所名        |  |
| 事業所住所       | 〒  |
| 貴事業所からの参加人数 | 人  |
| 電話番号        |  |
| FAX         |  |
| メールアドレス     |  |
| 参加したいと思った理由 |  |
| 気になる企業とその理由 | (企業名)  |
|             | (理由)   |
| その他         | 集合型を希望する場合は、チェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> |

※リモート開催になるため、開催前日上記メールアドレスあてに  
参加 URL 及び当日資料を送信いたします。