

【別紙】

受付番号 (※記入不要)

肢体障害者のつどい参加申込書

●申し込み方法

福知山市社会福祉協議会事務所へ直接提出していただくか、
下記番号までFAX（担当：武田）送信してください。

FAX 番号: 0773-24-5282

(送付状は不要です)

締切日：平成27年11月20日（金）

●下記に記入してください

住所

氏 名

電話番号 _____

(日中等連絡が可能な番号等)

FAX 番号

* 申し込みの個人情報については、平成27年度
肢体障害者のつどい事業のほかには使用しません。