

【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：竹本）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30年2月23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29年度
肢体障害者のつどい事業のほかには使用しません。