

送付先：岩手県保健福祉部子ども子育て支援課 長田 行
FAX：019-629-5464
E-mail：hf-fukuoka061@pref.iwate.jp

申込期限 平成27年8月7日(金)

平成27年度東日本大震災で被災した子どもたちを支援する
団体・機関の連携交流会 参加申込書

参加会場 (いずれかに○)	盛岡(8月19日) ・ 釜石(9月7日)
申込団体・機関等名	
所在地	
電話番号/FAX番号	
E-mailアドレス	
「情報提供・活動報告」での 発表を(いずれかに○)	希望する ・ 希望しない

※ 盛岡会場・釜石会場の双方に参加を希望する場合は、申込書を別々に作成願います。

職名	氏名	懇親会

※ 懇親会に参加を希望される方は○を付けてください。

- 貴団体・機関の活動内容を教えてください(→全体を取りまとめて当日配付します)

--

- 本交流会に期待することがありましたらお書きください

--

※ 書ききれない場合は別紙に記載し、本申込書へ添付願います。