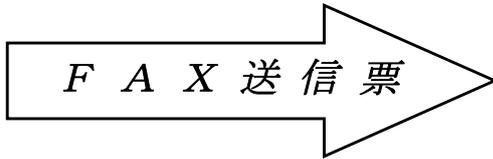


別 紙

※本票のみFAX送信してください（別途送信票等は不要です）

2月21日締め切り



大分県社会福祉協議会地域福祉課行き

FAX：097-558-1635

平成 25 年度小地域福祉活動研修会
～ファンドレイジングを学び、自主財源の確保を学ぼう～

参加申込書

NO	氏 名	職 名	その他

上記のとおり提出します。

大分県社会福祉協議会会長 殿

平成 年 月 日

団 体 名
所 属 長 名

担 当 者 名
電 話 番 号
FAX 番 号