

# 参加申込書

## 中山間地セミナー 土佐町からの発信 福祉と生産を結び集落の暮らしを支える

連絡先				
電話番号				
氏名	ふりがな			
セッションⅠ	9日	18:00~20:00		参加を希望する箇所に○を記入してください
交流会	9日	20:20~		
セッションⅡ	10日	9:30~12:00		
セッションⅢ	10日	13:30~15:30		
弁当注文	10日	昼食用		お茶付き 500円
送迎	10日	必要 ・ 不要		土佐町内のみ希望者を送迎します

【申し込み方法】 申し込み用紙をお送りください（郵送・メール・FAX 可）

【参加費】 無料

【締め切り】 平成 28 年 1 月 29 日（金）

### 【事務局・参加申し込み・問い合わせ先】

〒781-3401

高知県土佐郡土佐町土居 206 番地 土佐町保健福祉センター内  
社会福祉法人土佐町社会福祉協議会（ボランティアセンター）  
電話 0 8 8 7 - 8 2 - 1 0 6 7 FAX 0 8 8 7 - 8 2 - 1 0 6 9



[tosasameura@shirt.ocn.ne.jp](mailto:tosasameura@shirt.ocn.ne.jp)



- このセミナーの要項は土佐町・日本福祉大学のホームページ、土佐町社会福祉協議会のフェイスブックでもご覧いただけます
- ご記入頂いた個人情報は、本セミナーに関するお客様へのご連絡、本セミナー開催・運営を目的として利用いたします。