千葉県高齢者福祉課

地域活動推進班　行

　【送付先】FAX：０４３－２２７－００５０

　　　　　　Email：ki-kourei@mz.pref.chiba.lg.jp

【回答期限】令和６年３月１９日（火）

**令和５年度第２回千葉県社会福祉審議会**

**老人福祉専門分科会傍聴申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　＜申込日＞

　　　　令和６年３月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **お名前** |  |
| **お名前（フリガナ）** |  |
| **郵便番号** |  |
| **住所** |  |
| **電話番号** |  |
| **メールアドレス** |  |