



参加対象者



- ▶地域福祉活動（地域支えあい活動、ふれあい・いきいきサロン活動など）の実践者
- ▶これから地域福祉活動に参加してみたい方（勤労者など）
- ▶企業・商店・社会福祉法人・NPO法人・ボランティア団体・協同組合・大学・専門学校の皆さんなど



お申し込みについて



下記の参加申込書をFAX・郵送・Eメールのいずれかでお送りください。Eメールで申し込む場合はタイトルを「地域福祉のすゝめ申込」とし、参加申込書の内容を記載してください。

※参加申込書に記載された個人情報は、本件開催に関してのみ使用します。



参加ご希望の皆さまへ



- オンライン視聴希望の方には、参加申込書に記載いただいたEメールアドレスに受講、および資料ダウンロードに必要なURL等をお送りいたします。事前申込者に限り、終了後一定期間アーカイブ配信を視聴できます。
- 会場参加ご希望の方には、会場定員（300名）を超過するお申し込みがあり、参加いただけない場合のみご連絡します。連絡が無ければ当日直接会場へお越しください。

申込・問合せ先

社会福祉法人 名古屋市社会福祉協議会

〒462-8558 名古屋市北区清水四丁目17番1号 名古屋市総合社会福祉会館5階
(担当：地域福祉推進部／倉・野々部)

電話

052-911-3193

E-mail **chiiki-s3@nagoya-shakyo.or.jp**

FAX

052-917-0702

つながり・支えあおう 地域福祉のすゝめ

参加申込書

※オンライン受講希望の場合は記入欄に○を付け、Eメールアドレスを記入してください。

ふりがな 個人名	団体名・所属 ※団体等に所属の場合は記入	電話番号	オンライン 受講希望	E-mail ※オンライン参加の場合は必須
連絡担当者 ※団体から複数 参加の場合	車いす使用の方、手話通訳、要約筆記、介助等が必要な場合は、その旨ご記入ください。			

申込締切

令和7年10月10日（金）必着