

助け合い・支え合いフォーラム

参加申込用紙

申込先：社会福祉法人彦根市社会福祉協議会

FAX：0749-22-2841



E-mail：hikoshachiiki@mirror.ocn.ne.jp **令和3年1月8日 締切**

所属 (団体・グループ等)			
(フリガナ) 氏名	(フリガナ)		
受講方法 (どちらかに○印を)	現地(会場)受講		オンライン受講(定員なし)
現地(会場)受講の場合 希望会場 (1つに○印を)	①【定員：25人】 彦根市北老人福祉センター (馬場一丁目5-5)	②【定員：30人】 彦根市福祉センター (平田町670)	③【定員：25人】 彦根市南老人福祉センター (田原町13-2)
連絡先(メール) ※オンライン受講の場合、必ず明記ください			
連絡先	TEL		
	FAX		

定員超過や開催中止などによりご参加いただくことができない場合には、事務局から連絡させていただきますので、必ず連絡先を明記ください。

助け合い・支え合いフォーラム事務局
彦根市平田町670番地
社会福祉法人彦根市社会福祉協議会
地域づくりボランティアセンター
TEL 22-2821 FAX 22-2841

★新型コロナウイルス対策の実施★

- 広い会場で行い、席の間隔を空けるなど密集・密閉を避けます。
- できるだけ換気を行います。
- 受付で手指のアルコール消毒と検温を行います。ご協力をお願いします。

現地受講のみなさまには、当日はマスクの着用をお願いいたします。