

# F A X 送信票

令和 3 年 月 日

宛先： 地域福祉ターミナルていく 担当 井下

件名： 「地域福祉ターミナルていく ふくし講演会」参加申込みの送付

日 時 令和3年12月17日(金) 18:00~19:30 (17:30 受付開始)  
場 所 地域福祉ターミナルていく (赤平市大町4丁目6番地2)  
対 象 福祉・教育関係者、その他興味関心のある方  
内 容 児童の性について考える

	勤 務 先	職 種	氏 名	連絡先(電話番号)
1				
2				
3				
4				
5				

FAX 番号 0125-74-6281 受付期限 12月6日(月)

- ※ 氏名欄が足りない場合はコピーしてお使いください。
- ※ 質問したい内容がございましたら下記にご記入ください。質疑応答の参考にさせていただきます。

【質問】

参加できなくなった場合は、ご連絡いただきますようお願い申し上げます。