「団体紹介冊子」掲載申込書

提出日　　年　月　日

■掲載内容

※記載にあたっては、**掲載募集チラシの「注意事項」**について、よくお読みのうえご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 | ふりがな |
|  |
| 団体代表者 | ふりがな |
|  |
| 団体連絡先 | TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：電子メール：　　　　　　　　　　　　　　HP： |
| 費用等 | 入会金等 | 月会費等 |
|  |  |
| 活動 | 主な活動場所 | 活動日・活動時間 |
|  |  |
| 活動内容・ＰＲ等 | ※活動内容の詳細、ＰＲ、団体の雰囲気、メッセージなどご記入ください。（120字程度）掲載に当たり、内容は修正させていただく場合があります。 |
|  |
| 提出期限：令和３年（2021年）10月29日（金）まで（必着）提出先：札幌市保健福祉局障がい福祉課（札幌市中央区北１条西２丁目市役所南側３階） |

【申込者記入欄】

|  |  |
| --- | --- |
| 申込者住所 |  |
| 申込者氏名 | ふりがな |
|  |
| 申込者連絡先 | TEL：　　　　　　　　　　　　　　FAX：電子メール： |

問い合わせ先　　　　札幌市保健福祉局障がい保健福祉部障がい福祉課

　　　　　　　　　　在宅福祉係

　　　　　　　　　　電話：011-211-2936　ファクス：011-218-5181

　　　　　　　　　　電子メール：zaitaku@city.sapporo.jp

ホームページ：<http://www.city.sapporo.jp/shogaifukushi/communication/shokai.html>