

「団体紹介冊子」掲載申込書

[記載例]

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 さっぽろ〇〇さーくる	
	札幌〇〇サークル	
団体代表者	ふりがな さっぽろ はなこ	
	札幌 花子	
団体連絡先	TEL : 011-211-2936	FAX : 011-218-5181
	電子メール : communication@city.sapporo.jp HP :	
費用等	入会金等	月会費等
	1,500円	月500円
活動	主な活動場所	活動日・活動時間
	〇区民センター	毎週月曜日 18:30~20:30
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。	
	毎週月曜日、会員の日中の仕事が終わったあと、18:30から障がい者のコミュニケーションに関する学習をしています。障がい当事者の方も交え、アットホームな感じで活動しています。 新規会員も募集中ですので、ご興味のある方はご連絡ください!	
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	札幌市中央区北1条西2丁目	
申込者氏名	ふりがな さっぽろ たろう	
	札幌 太郎	
申込者連絡先	TEL : 011-211-2936	FAX : 011-218-5181
	電子メール : communication@city.sapporo.jp	

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>