

様式 2

(総合振興局(振興局)、札幌市及び関係団体・機関から高齢者保健福祉課への報告用)

高齢者の権利擁護を考える集い参加申込書

所属団体名	
担当部課係名	
担当者名	
連絡先電話番号	

	市町村名	所 属 等	参加希望者氏名	参加希望者ふりがな	電話番号
(例)	〇〇市	(記入例) 保健福祉部高齢者支援局高齢者保健福祉課	北海 道子	ほっかい みちこ	011-231-4111
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

※札幌市及び関係団体・機関からの報告にあたっては、「市町村名」欄は記入不要です。

※記入欄が不足する場合は、適宜、行や用紙を追加してください。