

FAX 048-471-7092 メール tyoju-ouen@city.shiki.lg.jp

埼玉県「志木市後見ネットワークセンター」行き

参加申込書

1 参加者連絡先

平成30年 月 日

参加者住所	〒 — — 都道府県		
電話番号	— —	FAX	— —
メールアドレス	@		

※いただいた情報は、他には使用しません。

2 参加申込者

該当する区分の1つに☑をお付け下さい。市民以外は有料です。

No.	所属	氏名	市民（無料）	市民以外の区分（有料）
1			<input type="checkbox"/> 市民 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 地縁団体・委員 <input type="checkbox"/> 専門職（住民） <input type="checkbox"/> 司法書士	<input type="checkbox"/> 他自治体市民 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 行政 <input type="checkbox"/> 医療/福祉職 <input type="checkbox"/> 司法/税務職 <input type="checkbox"/> 社協 <input type="checkbox"/> 民間/その他
2			<input type="checkbox"/> 市民 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 地縁団体・委員 <input type="checkbox"/> 専門職（住民） <input type="checkbox"/> 司法書士	<input type="checkbox"/> 他自治体市民 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 行政 <input type="checkbox"/> 医療/福祉職 <input type="checkbox"/> 司法/税務職 <input type="checkbox"/> 社協 <input type="checkbox"/> 民間/その他
3			<input type="checkbox"/> 市民 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 地縁団体・委員 <input type="checkbox"/> 専門職（住民） <input type="checkbox"/> 司法書士	<input type="checkbox"/> 他自治体市民 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 行政 <input type="checkbox"/> 医療/福祉職 <input type="checkbox"/> 司法/税務職 <input type="checkbox"/> 社協 <input type="checkbox"/> 民間/その他
4			<input type="checkbox"/> 市民 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 地縁団体・委員 <input type="checkbox"/> 専門職（住民） <input type="checkbox"/> 司法書士	<input type="checkbox"/> 他自治体市民 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 行政 <input type="checkbox"/> 医療/福祉職 <input type="checkbox"/> 司法/税務職 <input type="checkbox"/> 社協 <input type="checkbox"/> 民間/その他
5			<input type="checkbox"/> 市民 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 地縁団体・委員 <input type="checkbox"/> 専門職（住民） <input type="checkbox"/> 司法書士	<input type="checkbox"/> 他自治体市民 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 行政 <input type="checkbox"/> 医療/福祉職 <input type="checkbox"/> 司法/税務職 <input type="checkbox"/> 社協 <input type="checkbox"/> 民間/その他

※先着順です。※参加決定者には、申込み受付票
又は受付はがきをお送りします。

3 参加費（資料代）

市外人数

人 × @1,000 円 = 円

（当日受付でお支払ください。）

会場）志木市民会館「パルシティ」 ホール
埼玉県志木市本町 1-11-50

電話）048-474-3030

交通）東武東上線志木駅（東口）下車 徒歩 13 分、バス
は②③④のりば 国際興業バス「宗岡循環、浦和駅」行
き東武バス「下南畑」行き 「昭和新道」下車 50m

※駐車場有料。台数に限りがありますので、公共交通機
関をご利用ください。

