様式Ａ

令和　　年　　月　　日

横浜市港南区福祉保健活動拠点申請団体向け説明会申込書

(申請先)

横浜市港南区長

 (申請者)

 　所　在　地

 　団体名

 　担当者名

 　電話番号

港南区福祉保健活動拠点申請団体向け説明会に、次のとおり参加を申し込みます。

（令和７年１月７日（火）午前10時から、横浜市港南区役所３階　３０１・３０２会議室）

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）氏　　　名 | 部署・職名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

【お申し込みについて】

|  |
| --- |
| 期限：令和６年12月27日（金）午後５時まで方法：E-mail又はFAXで、この用紙を港南区福祉保健課事業企画担当あてに送付してください。 |