様式Ａ

令和　　年　　月　　日

横浜市港北区福祉保健活動拠点申請団体向け説明会申込書

(申請先)

横浜市港北区長

(申請者)

　所　在　地

　団体名

　担当者名

　電話番号

港北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10日（金）午後２時30分から、港北区役所３階３号会議室にて）

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

【お申し込みについて】

|  |
| --- |
| 期限：令和７年１月６日（月）午後５時まで  方法：E-mailで、この用紙を港北区福祉保健課事業企画担当あてに送付してください。 |