 **E-mail　info＠toyamav.net**

**ＦＡＸ　０７６－４３２－２９８８**

**助成金相談会（9／７）　参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）参加者氏名 |  |
|  |
|  |
|  |
| 団　体　名 |  |
| 住　　　所 | 〒　　　　　－ |
| TEL |  | FAX |  |
| E-Mail |  |
| 希望時間※ご希望の番号に〇をしてください。 | 富山ファーストバンク社会福祉基金 | 地域ささえ助成（富山県生活協同組合連合会） | 年賀寄付金配分事業（日本郵便） |
| 1 | 13：30～14：00 | 7 | 13：30～14：00 | 13 | 13：30～14：00 |
| 2 | 14：00～14：30 | 8 | 14：00～14：30 | 14 | 14：00～14：30 |
| 3 | 14：30～15：00 | 9 | 14：30～15：00 | 15 | 14：30～15：00 |
| 4 | 15：00～15：30 | 10 | 15：00～15：30 | 16 | 15：00～15：30 |
| 5 | 15：30～16：00 | 11 | 15：30～16：00 | 17 | 15：30～16：00 |
| 6 | 16：00～16：30【相談・質問事項】（出来るだけ具体的にご記入ください） | 12 | 16：00～16：30 | 18 | 16：00～16：30 |
|  |

※申込用紙に記載された個人情報は、当相談会の連絡にのみ使用します。