【休眠預金を活用した助成事業説明会申込書】

お申し込みは、ＦＡＸまたはメールでお申込ください。(9/7締切)

**ＦＡＸ：０９７－５５５－９７７１　Ｍａｉｌ：info@mejiron.org**

* オンライン参加

|  |  |
| --- | --- |
| **お　名　前** |  |
| **団体名（所属）** |  |
| **住　　　　所** | 〒 |
| **連　絡　先** | ＴＥＬ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　／ＦＡＸ： |
| メールアドレス：  ※こちらにご記入いただいたメールアドレスに、参加に必要なＩＤをお送りします。 |

※上記個人情報は、本事業の連絡及び参加状況の把握以外に使用しません。

**■お問合せ先　：　公益財団法人おおいた共創基金**

　〒870-0907　大分市大津町2丁目1-41（大分県総合社会福祉会館2階）

TEL：097-556-3116　FAX：097-555-9771　E-Mail：info@mejiron.org