**「福祉マインドフェア尾張旭２０２５」参加報告書**

|  |  |
| --- | --- |
| **１　施設・団体名称** |  |
| **２　住所** |  |
| **３　電話** |  |
| **４　ＦＡＸ** |  |
| **５　即売内容** |  |
| **６　担当者** |  |
| **７　備考** |  |

**※参加を希望される場合は必要事項を記入の上、４月２５日（金）までに尾張旭市社会福祉協議会まで直接又はFAXでご提出ください。**

＜連絡先＞

尾張旭市社会福祉協議会（担当　鈴木）

尾張旭市新居町明才切５７番地　保健福祉センター内

電話　０５６１－５４－４５４０

FAX　０５６１－５１－１８８０