**東京都地域居住支援モデル事業報告会　申込用紙**

**申込み締切：平成３０年３月７日（水曜日）**

**※下記に必要事項を御記入の上、ＦＡＸまたはメールでお送りください。**

**メールの場合は、件名を「東京都地域居住支援モデル事業報告会」とし、必要事項をご記入の上**

**お申し込みください。**

**【申込み先】**

**東京都福祉保健局生活福祉部地域福祉推進課推進担当**

**FAX：03-5388-1403 TEL：03-5320-4045**

**E-mail：**[**S0000219@section.metro.tokyo.jp**](mailto:S0000219@section.metro.tokyo.jp)

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| お名前 |  |
| 法人・団体名 |  |
| 部署 |  |
| 役職 |  |
| ＴＥＬ |  |

　※参加受付票等の発行は行いません。報告会当日（3/14）に直接お越しください。

　　　※参加者が多数になり、会場の都合上ご参加いただけない場合のみ、ご連絡いたします。

**【会場案内】**

**二庁ホール**

**（都庁第二本庁舎　１階）**

◇JR「新宿駅」（西口から徒歩約10分）

◇都営地下鉄大江戸線「都庁前駅」

◇新宿駅西口（地下バスのりば）から都営バス又は

　京王バス（都庁循環）「都庁第二本庁舎」下車

**問合せ先　：　東京都福祉保健局生活福祉部地域福祉推進課推進担当　　☎03-5320-4045**