**高齢者移動支援推進モデル事業成果報告会**

**参加申し込み方法**

**メール・FAXまたは、Googleフォームよりお申し込みください。**

**申し込み〆切　令和５年３月１５日(水)**

・FAXでお申込みの場合は、下記（申込みフォーム）にご記入の上送信してください。

　　　➡　０４５－４３２－０１２２

・メールでお申込みの場合は、下記の情報をお知らせください。

　　　➡kanagawa-idounet@b04.itscom.net

・個人情報は他目的では使用しません。　・申込多数の場合は、先着順です。

（お申込みフォーム　↓）

|  |  |
| --- | --- |
| お住まいの地域 | 〇〇町など |
| 参加者氏名１ |  |
| 参加者氏名２ |  |
| 参加者氏名３ | TEL  メールアドレス |
| 連絡先 |  |
| 備　考 |  |

所属



・Googleフォームからお申込みの場合は、

右記QRコードから　➡

（会場での注意事項）

・近隣の市役所駐車場等をご利用いただけますが、駐車可能台数に限りがありますので、

電車・バスのご利用にご協力ください。市役所駐車場の利用は２時間まで無料です。

・当日受付は、　１２：３０より開始いたします。

・マスクの着用は任意となりますが、感染予防の観点から

会場でのマスク着用にご理解とご協力をよろしくお願いいたします。

<https://docs.google.com/forms/d/1g0qzL1oidyajiwm5JVEXSjYuMfPYqSXuwa4Ruym5V8k/edit>



【お問合せ】

認定NPO法人かながわ福祉移動サービスネットワーク

ＴＥＬ　　045−534−6718

FAX　　０４５−４３２−０１２２

Mail 　kanagawa-idounet@b04.itscom.net