

令和4年度「地域猫活動の進め方セミナー」 参加申込書

(団体の方は団体名： _____)

氏名	年齢	住所

次のとおり参加します。
どちらかに、○印を付してください。

- ① 会場（15名限定）にて参加
ア 会場のみ参加希望、会場でなければ参加しない。
イ 会場が無理なら、オンラインでも参加したい。
- ② ZOOMによるオンライン（50名程度）

なお、会場参加は定員がありますので、会場或いはオンラインの区別については、受講決定の際に、お知らせします。

○ 連絡先

郵便番号・住所 _____

担当課名・担当者名 _____

電話番号 _____

メールアドレス（必須） _____

(一社)静岡県動物保護協会事務局 曾田

電話 054-251-6036

Fax 054-204-3030

e-mail : info@love-sacs.com