**静岡県社会福祉協議会　福祉企画部地域福祉課　行** （送付書は不要です。）

**ＦＡＸ：０５４－２５１－７５０８**

**令和７年（2025年）「福祉カレンダー」申込書**

令和　　年　　月　　日

施設名・学校名等

〒

所　 在　 地

担当者（個人の方は氏名）

連絡先　電話（　　　　　）　　　　―

|  |  |
| --- | --- |
| カレンダー名 | 申 込 数 |
| 令和７年福祉カレンダー | 冊 |

※カレンダー代金は無料ですが、送料のご負担をお願いします。申し込み後切手を郵送にて下記問い合わせ先にご送付ください。

＜問い合わせ＞

〒420-8670　静岡市葵区駿府町1-70

静岡県社会福祉協議会福祉企画部地域福祉課

電話：０５４－２５４－５２２４（担当：大下・小澤）