　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【別紙】

**宮城県共同募金会　宛　　　FAX　022-292-5002**

**「みやぎチャレンジプロジェクト」事前説明会**

**参加申込書**

1.　団　体　名

2.　参　加　者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | 職　　名 | 氏　　　名 | 備　　考 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

3.　参加希望会場　＊希望会場に○をしてください。

|  |  |
| --- | --- |
| ◇石巻会場　　8/25(金)　13：30 ～ 15：00 |  |
| ◇仙台会場　　8/29(火)　13：30 ～ 15：00 |  |
| ◇大崎会場　　8/30(水)　14：00 ～ 15：30 |  |

4.　ご意見・ご質問がありましたらご記入ください。

|  |
| --- |
|  |