

締切:令和8年3月4日(水)

お申込みは下記の申込用紙に必要事項をご記入のうえ
FAX・TELでご連絡ください。
FAX:06-6841-2388

豊中マンションサミット交流会参加申込書

マンション名・自治会名・
管理組合名・団体名など
をご記入ください。

氏名	住所	連絡先	所属

☆全体会終了後に個別相談会(希望者のみ)を予定しています。相談したい事がございましたらご記入ください。

メールでのお申込みの場合 sanka@toyonaka-shakyo.or.jp をお願いします。

メール件名欄に「豊中マンションサミット交流会申込」と明記の上

①お名前 ②集合住宅名 ③ご住所 ④連絡先電話番号

を記載し、上記 送信先アドレスにお送りください

※オンラインでのご参加はできませんので、お気をつけください。

Googleフォームでのお申込みの場合 下記QRコードを読み取り、フォームに従ってお申込みください。



参加申込み
フォーム
QRコード

《申込み・問い合わせ》

社会福祉法人 豊中市社会福祉協議会

〒561-0881 豊中市中桜塚2-29-31

(豊中市立地域共生センター東館2階)

TEL 06-6848-1279

FAX 06-6841-2388