一般社団法人ふくしま連携復興センター

代表理事　　丹波　史紀

**ふくしま連携復興センター活動報告会開催のお知らせ**

いつもお世話になっております。

ふくしま連携復興センターでございます。

さて、先般ふくしま連携復興センターは、皆様方の多大なるご協力のもと設立から五年を経過し、お陰様で第六期目の活動に入りました。

つきましては、下記の通り「ふくしま連携復興センター活動報告会」を開催致しますので、ご案内申し上げます。

- 記 -

1．日時　平成28年8月25日(木)　17時開会（16時40分受付開始)

①ふくしま連携復興センター5年間の活動振返り

②これからのふくしま連携復興センターについて

③参加者の方々との交流会（軽食付）

　　　※活動報告会の終了予定時刻は、19時を予定しております。

※活動報告会終了後、懇親会も予定しております。こちらもどうぞご出席頂ければ幸いです（会費：お一人様3,000程度を予定）※お申し込みフォーマット有。

2．参加費

お一人様500円（資料代）

3．会場　コラッセふくしま（5階 小研修室）

（福島県福島市三河南町1番20号　TEL：024-525-4089）

4．お申し込み方法

二枚目のフォーマットにご記入の上、メールまたはFAXにてお申込みください。

5．申し込み締め切り

　8月19日(金) 17:00まで

一般社団法人ふくしま連携復興センター活動報告会　お申し込みフォーマット

**送付先　　メール：**[**info@f-renpuku.org**](mailto:info@f-renpuku.org)**（担当：鴫原）　　FAX：024-573-2733**

■活動報告会お申し込みフォーマット

|  |  |
| --- | --- |
| お名前 |  |
| ご所属  ※法人格＋組織名 |  |
| 役職名 |  |
| E-mailアドレス |  |
| 連絡先 |  |
| 懇親会(19:00～)出欠 | （　）出席する　／　（　）欠席する |

|  |  |
| --- | --- |
| お名前 |  |
| ご所属  ※法人格＋組織名 |  |
| 役職名 |  |
| E-mailアドレス |  |
| 連絡先 |  |
| 懇親会(19:00～)出欠 | （　）出席する　／　（　）欠席する |

|  |  |
| --- | --- |
| お名前 |  |
| ご所属  ※法人格＋組織名 |  |
| 役職名 |  |
| E-mailアドレス |  |
| 連絡先 |  |
| 懇親会(19:00～)出欠 | （　）出席する　／　（　）欠席する |

申込締切り：8月19日(金) 17:00まで