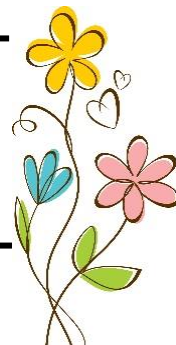


FAX 送信番号 0858 - 53 - 2822

社会福祉法人 立石会 みどり園「ふれあい出張講座」係



ふれあい出張講座 申込書

申込日 令和 年 月 日

希望プログラム名 番号	番号	
希望日時	第1希望：令和 年 月 日 ()	
	開始時間：AM・PM 時 分～	
	第2希望：令和 年 月 日 ()	
	開始時間：AM・PM 時 分～	
団体・グループ名		
代表者の連絡先	代表者氏名：	
	住所：(〒 -)	
	電話番号： ()	
	携帯番号： ()	
参加予定人数 (平均年齢)	約 名	平均年齢： 歳
開催場所	会場 フローリング ・ 畳	
備考		

～ お申込みに際して確認事項 ～

※開催は基本、平日 10:00～16:00 の間で行います。土日は要相談。

※琴浦町内の自治会や小中学校、各種団体等で、10名以上の団体・グループでお申込み下さい。

※受け付後、代表者の方にご連絡させて頂き、事前に調整いたします。

《お問い合わせ先》 社会福祉法人 立石会 みどり園 (担当：小倉・野田)

〒689-2301 鳥取県東伯郡琴浦町八橋 1937 番地 Tel：(0858) 53-2820