

F A X 0229-32-5160  
Eメール misato@misato-wel.com

社会福祉法人 美里町社会福祉協議会 宛

2月19日(月)必着

定員になり次第、締め切りとさせていただきますので、ご了承ください。

※添書不要です

平成29年度 高齢者のためのあそび塾 参加申込書

「平成29年度 高齢者のためのあそび塾」に参加したいので下記のとおり申込みします。

■申込日 平成 30 年 2 月 日

■送信者所属

■送信者氏名

■送信者連絡先

No.	氏名・年齢・住所・電話	備考
1	氏名(ふりがな) 年齢( 歳)	所属・職名など
	住所	美里町社協会員 はい・いいえ
	電話番号	レクリエーションに関する資格等 <input type="checkbox"/> インストラクター <input type="checkbox"/> 福祉レクワーカー <input type="checkbox"/> 余暇生活開発士 <input type="checkbox"/> コーディネーター <input type="checkbox"/> その他( )
2	氏名(ふりがな) 年齢( 歳)	所属・職名など
	住所	美里町社協会員 はい・いいえ
	電話番号	レクリエーションに関する資格等 <input type="checkbox"/> インストラクター <input type="checkbox"/> 福祉レクワーカー <input type="checkbox"/> 余暇生活開発士 <input type="checkbox"/> コーディネーター <input type="checkbox"/> その他( )
3	氏名(ふりがな) 年齢( 歳)	所属・職名など
	住所	美里町社協会員 はい・いいえ
	電話番号	レクリエーションに関する資格等 <input type="checkbox"/> インストラクター <input type="checkbox"/> 福祉レクワーカー <input type="checkbox"/> 余暇生活開発士 <input type="checkbox"/> コーディネーター <input type="checkbox"/> その他( )
4	氏名(ふりがな) 年齢( 歳)	所属・職名など
	住所	美里町社協会員 はい・いいえ
	電話番号	レクリエーションに関する資格等 <input type="checkbox"/> インストラクター <input type="checkbox"/> 福祉レクワーカー <input type="checkbox"/> 余暇生活開発士 <input type="checkbox"/> コーディネーター <input type="checkbox"/> その他( )