

FAX:0875-72-2192

認知症フレンドシップクラブ
西香川事務局キックオフイベント 《参加申込書》

日時:平成28年2月16日(火) 18:30~20:00

場所:三豊市高瀬町農村環境改善センター(三豊市役所向かい)

認知症フレンドシップクラブ 西香川事務局 宛

以下の通り、申し込みいたします。

法人名・事業所名 (個人の方は不要)	
所在地	〒
ふりがな 代表者氏名	
連絡先	TEL

★参加される方のお名前を全員分お書きください

(枠が足りない場合はコピーしてお使いください)

	性別	職種
ふりがな 氏名		
ふりがな 氏名		
ふりがな 氏名		
ふりがな 氏名		

* 太枠内すべてお書き下さい。

◆ 申込締切日 : H28年2月12日(金)

