**申込先**g-heartful@g-shakyo.or.jp

地域住民向け福祉の裾野を広げる体験事業説明会

参加申込書

■申込者

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 施設名 |  |
| 連絡先ＴＥＬ |  | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 記入者名 |  |

■日程（候補日）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 希望日 | 希望時間 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |

■会場

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会場施設名 | 住所 | 会場定員 | 駐車場台数 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

■通信欄

|  |
| --- |
|  |

○提出期限：２月８日（木）まで