

こちらの申込書にご記入の上、ご返信(FAX:023-695-5096)をお願いします。
※添書不要
上山市社会福祉協議会 行き

ふれあい・いきいきサロン交流会
～サロン活動サポーターステップアップ編～
参加申込書

記入日： 令和 年 月 日

※個人で参加する場合は、以下の太枠内ののみの記載で構いません。

サロン名 (地区名)	(地区)	申込者氏名 連絡先	() —
---------------	--------	--------------	-------

※記入欄が足りない場合は、付け足してください。

参 加 者 名 簿			
NO	氏 名	連絡先	備考
1		() —	
2		() —	
3		() —	
4		() —	
5		() —	