

田上町ながら見守り活動事業 登録申込書

【事業所、団体用】

事業所名 団体名			担当者	
連絡先	住所	〒		
	電話番号		携帯番号	
	E-mail			
名簿	氏名		氏名	
	氏名		氏名	

【個人用】

氏名			電話番号	
住所	〒 田上町大字		行政区	
協力家族	氏名		氏名	
	氏名		氏名	

登録申込書 送付先

〒959-1503 田上町原ヶ崎新田3071 田上町総合保健福祉センター内
 田上町社会福祉協議会 地域福祉課 TEL57-5877 FAX57-5073
tagami-shakyou@beach.ocn.ne.jp

必要事項をご記入のうえ、ご持参いただくか、FAXまたはメールにてお送りください。

※登録いただいた内容は、社協事業やボランティア事業等に使用させていただきます。