

FAX:049-252-0111

お申込みはFAXまたは、お電話にてお願いいたします。TEL:049-254-0747

あいサポーター研修 参加申込書

【申し込み先】

富士見市社会福祉協議会
地域福祉グループ

〒354-0021

富士見市大字鶴馬1932番地7

市民福祉活動センター「ぱれっと」内

TEL:049-254-0747 あいサポート担当 戸島

FAX 049-252-0111

申し込み日 / /



富士見市社会福祉協議会
マスコットキャラクター
「うさみん」

下記の必要事項を記入して、左記申し込み先まで
FAXまたはお電話でお申し込みください。

《記入欄》

★参加ご希望の日程の記入をお願いします。

____月 ____日(____) 富士見会場・三芳会場
のあいサポーター研修を申し込みます。

フリガナ	
氏名	
電話番号	

【個人情報の取り扱いについて】

※ご記入いただいた個人情報につきましては、本研修開催の目的以外には使用しません。

【申し込みについての説明事項】

※会場の人数制限がありますので、申し込み多数の場合は、先着順となります。

※研修に参加する方は、会場入り口にて、検温、消毒のご協力をお願い致します。

【締め切り】

※研修開催日の4日前の16時まで。

※締め切り待たず、申し込み人数が10名に達した時点で締め切りになります。

