

健康長寿・生きがい ワンコインセミナー

参加申込書

3月20日(金)開催

特定非営利活動法人福祉ネットこうえん会 あて
(F A X 0776-98-4175)

氏名			
氏名 <small>(参加者が複数名いる場合ご記入ください。)</small>			
(代表者) 団体等名			
(代表者) 住所			
ご連絡先	TEL		FAX

※資料代として1人500円お願いします。

※駐車場(東側(臨時)駐車場)に限りがあります。公共交通機関をご利用ください。

※ご記入いただいた個人情報は、本事業以外の目的には使用しません。

申込期限

平成27年3月16日(月)

NPO法人 福祉ネットこうえん会
〒910-3623 福井県福井市島寺町92-15
事務局 朝倉・齋藤
TEL 0776-98-4170 FAX 0776-98-4175
e-mail : kouenkai@c-net.or.jp