

FAX 送信先 仙台市社協泉区事務所

022-372-8969

※申込書の①～④までご記入の上、送信してください。

締切：令和6年9月30日(月)

「健康ゲーム体験講座」
～地域のサロンでボランティアしてみませんか？～
参加申込書

- ① 申 込 日 令和6年 ____月____日
- ② 所 属 名 _____ ・ 所属なし
- ③ 参 加 日 (参加する日に○を付けてください※複数可)
10月8日(火) ・ 10月17日(木) ・ 10月23日(水)
(ダ ー ツ) (ボ ッ チ ャ) (コ ミ ュ ニ ケ ー シ ョ ン 麻 雀)
- ④ 当日参加者

氏 名	電話番号

※団体様の場合は1名までのお申込みでお願いいたします。

※ご提供いただく個人情報は、本事業に係る目的のみに使用し、他の目的で使用する
ことはありません。

<問合・申込先>

仙台市社会福祉協議会 泉区事務所 (担当：齊藤)

TEL：022-372-1581