

# 申 込 書

<b>団体名</b> (ボランティアグループ名・ 会社・学校名)	<b>団体代表者名</b> (フリガナ) または <b>個人参加者名</b>
	<b>連絡先</b> 電 話 (当日連絡のとれる番号)  住 所 (案内文書を送付させていただきます)

	氏 名	性 別	年 代
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

申込・問合せ 米子市福祉のつどい事務局 【担当：中村】  
専用携帯 070-3775-4762 FAX0859-37-3855

**申込締切 8月31日(水)**

※ご記入いただいた個人情報は、米子市福祉のつどいに関わる目的のみに使用し、他の目的には使用いたしません。