

申 込 書

団体名 (ボランティアグループ名・ 会社名・学校名など)	団体代表者名 (フリガナ) または 個人参加者名
	連絡先 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			

申込締切 8月30日金

※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。