

(事務局) 地域サポートセンターよいどこい行

F A X ( 0 9 9 5 ) 4 8 - 8 8 8 0 ( F A X 送信表不要)

締め切り 平成29年1月14日

**かのやVSきいしま  
我がまち・我が仲間よかところばっかい**

**申 込 書**

事業所名	
電話番号	
参加者氏名	

※当日18:00より懇親会を予定しております。

(会場は、後日ご連絡致します。)

懇親会への参加の有・無をご記入下さい。

懇親会へ

参加する

・

参加しない