

参加申込書

11月11日（日）9時30分～ 本町放課後児童クラブで
行われる懇談会に申し込みます。

氏名	どちらかに○	年齢	住所	電話番号	未就学児の参加
社協 花子	ミシンが <input checked="" type="radio"/> 使えます <input type="radio"/> 使えません	78才	本町8-7-6	048(486)2418	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
	ミシンが <input type="radio"/> 使えます <input type="radio"/> 使えません	才			有・無
	ミシンが <input type="radio"/> 使えます <input type="radio"/> 使えません	才			有・無
	ミシンが <input type="radio"/> 使えます <input type="radio"/> 使えません	才			有・無
	ミシンが <input type="radio"/> 使えます <input type="radio"/> 使えません	才			有・無

送信先：朝霞市社会福祉協議会 FAX：048（486）2418

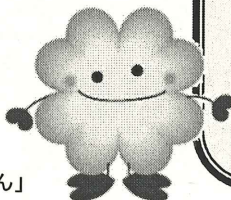
本申込みで得た個人情報は懇談会開催に要する用途のみで使用し外部に公表、公開することはありません

<申込み・問い合わせ>

朝霞市社会福祉協議会 地域福祉推進係

TEL：048(486)2485【直通】 FAX：048(486)2418

Eメール：chiiki@asaka-shakyo.or.jp



朝霞市社会福祉協議会

マスコット「アーシャ♥るくるん」