

ことの海会イベント体験参加申込書

ことの海会ではイベント体験ができます。
はじめての方も大歓迎です。平日はできないけど休みの日ならできるかも、とお考えの方も是非ご参加ください。
詳しい内容は、活動メニュー表を見てください。お待ちしております。

必要事項をご記入のうえ、郵送、持参、FAX、メールにてお申し込みください。

申込日	平成 年 月 日				
申込番号					
フリガナ		年齢		性別	
氏名 <small>団体の場合は 代表者の氏名</small>		歳			
住所	〒				
連絡先	電話番号		勤務先・学校名・その他所属		
	携帯電話番号				
	Eメールまたは 携帯電話メール				

申し込み先 長崎県大村市 久原1丁目595-1
社会福祉法人 ことの海会 担当 樋口
TEL:0957-47-5005
FAX:0957-47-5006
email:center@kotonoumi.com