親の交流会　　参加申請用

FAXお申込書

FAX番号 **06 -6913 -7676**

おかけ間違いのないようご注意ください。

尚、郵送にてお申込の方は必要事項をご記入の上、
右の宛先までお送りください。
9月10日までの受付です（当日消印有効）。

〒538-0051
大阪市鶴見区諸口5丁目浜6−12
鶴見区在宅サービスセンター内
鶴見区社会福祉協議会　宛

ご記入お願いいたします。

申込者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

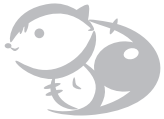
申込者住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

当事者様との関係 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

参加希望人数 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

参加希望者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿



ありがとうございました。