

配布用

柏市増尾地域ふるさと協議会
(土地区社会福祉協議会)

『敬老のつどい参加申し込み用紙』

※、住所： 柏市 _____ TEL： _____

※、氏名： _____ 年齢 歳 (町会名 _____)

氏名： _____ 年齢 歳 (町会名 _____)

同行者名： _____

※、参加希望日： (どの時間帯共に、来場可能な方は④に記入し、①～③中で、来場可能な時間はいずれにも○を記入して頂き、決定は当選ハガキでの通知となります。)

・ 9月18日(土) ①10時 ②13時 ③15時 ④どの時間帯でも可

・ 9月19日(日) ①10時 ②13時 ③15時 ④どの時間帯でも可

・ 18・19両日共 ①10時 ②13時 ③15時 ④どの時間帯でも可

※締切日： 8月15日(日) 締切 当選通知： 9月上旬を目途に通知

イ、上記の必要事項を明記(必須)の上、増尾近隣センター特設投函箱、又は下記宛先まで郵送で申し込みください。

ロ、人数制限がある為、抽選により希望日・時間は当選者のみハガキをもって通知決定とさせていただきます。

ハ、車椅子での同行来場者は年齢関係なく参加可能となりますので同行者欄に氏名を記入願います。

※郵送の方 〒277-0033 柏市増尾3-1-1 増尾近隣センター内
ふるさと協議会事務局宛

※お願い

近隣センター駐車場は他団体も使用のためスペースに限りがあり、車での来場はご遠慮頂き可能な限り送迎、徒歩での来場にご協力をお願い致します。

お問合せ先： 地区社協部 妙川(みょうかわ) 090-7739-2601