

親愛ツアー申込書

申込日：平成 年 月 日（ ）

氏名	性別		男・女		市町村名		市・町・村	
希望日	平成 年 月 日（ ） 1 午前9時30分～ 2 午後1時～ (1又は2に○を記してください)		送 迎	要・不要 (人数)	送迎駅等		伊那大島駅 又は 松川I.C (迎え時間)	
参加目的	1 法人・施設等の理解 2 求職 … 学生・社会人 (学生の場合は学校名) 3 その他 ()							
要望及び 質問事項等	【自由にご記入ください】							
申込者連絡先	電話番号			受付職員名				
平成29年度 ツアー予定日	・平成29年6月14日(水) ・平成29年7月26日(水) ・ ・平成29年8月22日(火) ・平成29年9月26日(火)			備考				

※ ツアー予定日は、都合により変更することがあります。

※ 10月以降の予定は、改めてHPにてお知らせします。

【申込先】

・社会福祉法人 親愛の里

住所：長野県下伊那郡松川町元大島 1593 - 1

電話：0265-34-7120 FAX：0265-34-7121

E-mail：shin-ai@shin-ai1996.org