

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11月21日(火) ・平成29年12月1日(金) ・平成30年1月23日(火) ・平成29年2月23日(金) ・平成30年3月2日(金)			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。

【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