

令和 6 年度 豊見城市
お宝発表会 参加申込書



098-856-7876



申込みフォーム

下記の必要事項をご記入の上、FAXにてお送りいただくか、
上記フォームからお申し込み下さい。(事前申し込み制)

☒ 申込期限: 12月20日(金) 17:00まで

☒ 参加費: 無料

所属先(団体・法人など) ※個人の方は入力不要です		(例) ○○自治会 ○○介護事業所	
代表者	(フリガナ) 氏名		
	住所		
	連絡先		
(フリガナ) 他 参加者氏名			

【お問い合わせ・お申し込み先】

〒901-0292

豊見城市宜保1丁目1番地1 豊見城市役所2階 障がい長寿課 介護長寿班

TEL : 098-856-4292 FAX : 098-856-7876