

見守り声かけ訓練(マニュアル)説明会
申込書

令和 年 月 日

(あて先) 日南市長寿課長

下記のとおり、見守り声かけ訓練マニュアル説明会の申し込みをします。

※太枠の中を記入してください

住 所		〒										
施設団体名												
代 表 者												
電 話												
希望日時	第1希望	令和	年	月	日	()	時	分	～	時	分	
	第2希望	令和	年	月	日	()	時	分	～	時	分	
説明会予定会場 (会場は、申込者で確保願います)		会場名 〒 所在地 電話 ー										
参加予定人数		人										
打合せ担当者		氏名							電 話 ー			
									FAX ー			
受講対象者												
申込経緯、説明会で望むこと												
備考												
ホームページに写真等を掲載することに 同意します ・ 同意しません												