

<情報発信事業:ボランティア講座 創作絵画体験>

参加申込書

社会福祉法人花ノ木 花ノ木医療福祉センター

看護生活支援部 情報発信事業担当 宛

FAX : 0771-22-8348

e-mail : hananoki@chive.ocn.ne.jp

申し込み締め切り 令和8年9月18日(金)

※の項目については、必ず記入してください。

※お申込み日： 月 日

※(ふりがな) 氏 名 (複数名記入可)	
※ご住所	
※連絡先 ()TEL ()携帯電話 ()メール	

郵送の場合 〒621-0018

京都府亀岡市大井町小金岐北浦 37-1

花ノ木医療福祉センター 情報発信事業 担当 宛

※ご記入いただいた個人情報は、情報発信事業(ボランティア講座)の案内及び諸連絡にのみ使用し、これらが不当に漏洩しないよう当センターで責任を持って管理します。