

ふれあいサロン予約受付書

(受付No.)

年 月 日

集落名		
予定会場		
希望日 *必ず第3希望までご記入下さい。	①	月 日 ()
	②	月 日 ()
	③	月 日 ()
参加予定人数		名
参加者年令		歳 ~ 歳
通常内容(時間) *日頃集落で行なわれているサロンについてご記入ください。		①毎月開催 隔月開催 (どちらかに○印を記入) ②開催時間帯 時 分 ~ 時 分 ③内容
代表者	氏名	
	郵便番号	〒
	住所	市 番地
	電話番号	- -
	携帯番号	
その他ご希望等		

受付者: _____