

イキイキ100年時代 申込書

令和4年 月 日

フリガナ 氏名		
必須 連絡先	〒 -	
	電話番号	- -
必須 区分	<input type="checkbox"/> 卒業生 ・ <input type="checkbox"/> 在校生 ・ <input type="checkbox"/> 一般	
卒業年度	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 () 年 卒業	
	<input type="checkbox"/> 新潟校 <input type="checkbox"/> 長岡校 <input type="checkbox"/> 上越校	
当日会場までの 移動手段		
備考		

※郵送又はメールにて下記宛に申込みください

申込先

<p>○ 郵送の場合 〒950-8575 新潟市中央区上所2-2-2 新潟ユニゾンプラザ 3階 新潟県社会福祉協議会 地域福祉課 石川 行</p>
<p>○ メール送信の場合 メールアドレス : oasis@fukushiniigata.or.jp ※本申込書を添付またはメール本文に上記項目をご記入ください。</p>

10月21日(金) 締切り 先着順