

イキイキ100年時代

～音楽で心の栄養・生活の潤いを～ Part2

申込書

令和6年 月 日

<u>必須</u>	フリガナ 氏名		
	連絡先	〒 —	
<u>必須</u>	電話番号	—	—
	卒業年度	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 () 年度 卒業	
		<input type="checkbox"/> 新潟クラス <input type="checkbox"/> 長岡クラス <input type="checkbox"/> 上越クラス	
	備考		

※郵送にて下記宛に申込みください

< 申込先 >

〒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 遠間 行
--

11月6日(水)締切り <先着順>