



令和8年度 ちよるサポ アカデミー 参加申込書【下関会場】

令和8年 月 日 申込

下記のとおり、申し込みいたします。

番号	ふりがな	住 所	生年月日 年 齢	連 絡 先		備考
	氏 名			携帯電話番号 (お持ちでない方は、固定電話番号)	mail アドレス (※ハッキリと楷書で記入ください。)	
		〒 -	昭和 年 月 日生 (満 歳)	() -	_____ @ _____ _____	

《お知らせ》

- 記入の際は、はっきり解りやすい楷書体で記入してください。
 - 本申込書が足りない場合は、お手数ですがコピー対応をお願いいたします。
 - 定員に達した時点で、締め切らせていただくことがあります。
 - 本申込書の個人情報につきましては、緊急時の連絡として使用させていただきます。
取扱いにつきましては、本会の個人情報保護規程に基づき、厳重に管理いたします。
- 【申込締切日】 令和8年7月10日(金)までに、E-mail、FAX 又は二次元コードの参加申込フォームのいずれかで申込みください。
- 【申 込 先】 山口県社会福祉協議会 地域福祉部 地域福祉班 宛て
FAX:083-924-2847 E-mail:Chiiki@yg-you-i-net.or.jp



参加申込書フォーム
【下関会場用】