

春日井市健康福祉部地域共生推進課あて

FAX：84-5764

FAX 送信票（このまま送付してください）

出前講座申込書

『自分らしく人生を生きるために、大切な人と人生会議をしてみませんか』

申し込み日：令和 年 月 日

団体・グループ名		
申込者名	氏名	
	電話	
希望日時	第1希望	令和 年 月 日（ ） 午前・午後 時 分～ 時 分
	第2希望	令和 年 月 日（ ） 午前・午後 時 分～ 時 分
開催場所	会場名	
	住所	
参加予定人数		

申し込み・お問い合わせ

春日井市健康福祉部地域共生推進課

〒486-8686 春日井市鳥居松町5-44

電話 0568-85-6187

FAX 0568-84-5764