

「ボラ介護」 _____ 教室 (←ご記入ください)

参加申込書

FAX 送付先 0957-37-2564

No.	(ふりがな) 氏 名	住所	連絡先	生年月日	参加型
1		雲仙市	- -	昭和・平成 / /	会場 ・ Zoom
2		雲仙市	- -	昭和・平成 / /	会場 ・ Zoom
3		雲仙市	- -	昭和・平成 / /	会場 ・ Zoom
4		雲仙市	- -	昭和・平成 / /	会場 ・ Zoom
5		雲仙市	- -	昭和・平成 / /	会場 ・ Zoom

※ご記入頂いた個人情報は、厳重な管理の下、本講習会に関してのみ使用します。

※新型コロナウイルス感染症の状況により、延期や中止となることがありますのでご了承ください。