

送付先：稚内市 生活福祉部長寿あんしん課
包括支援グループ行

ファックス：23-8586

申込み締切：10月26日（金）まで

ふまねっとサポーター養成講習会 受講申込書

ふりがな		年齢	
ご氏名		性別	男・女
ご住所			
電話			
ファックス			
対象区分（該当する区分に○をお付けください）	一般市民 町内会役員 その他（	介護予防サポーター 民生児童委員	）

<申込先・問合せ>

稚内市 生活福祉部 長寿あんしん課 包括支援グループ
（中央4丁目16-2 稚内市保健福祉センター2階）

☎23-8585

