

脳活教室 申込書(草津市老上地域包括支援センター)

受付者		受付日	
実施日			
時間			
場所		下記の備品のうち、ある物に○をつけてください	
		プロジェクター・スクリーン	
実施主体	老人クラブ サロン 町内会 NPO 企業等 民生委員 ボランティア 有志 市民センター(公民館)行 事 その他()		
団体名		参加予定人数	名
代表者氏名			
連絡先			
備考			

※1か月前までに申し込み願います。(事前にお電話ください)