

金ヶ崎町社会福祉協議会 行き

## 転勤奥様金ヶ崎町内バスツアー参加申込書

申込月日      月      日

|                    |                   |
|--------------------|-------------------|
| (ふりがな)             | (ふりがな)            |
| 氏      名           | (      歳)         |
| 住      所           |                   |
| 電話番号 (携帯可)         |                   |
| 居住年数 (町内)          | 年                 |
| 就労の状況              | 勤めている      勤めていない |
| バスの乗降              | 支障なし      支障あり    |
| 事前申出事項<br>(特にある場合) |                   |

※ 個人情報とは他の目的に使用することはありません。

金ヶ崎町社会福祉協議会 あて

電話 0197-44-6060 (総務企画・地域福祉課)

代表メール kinshaky@seagreen.ocn.ne.jp