

※申込期限:11月10日(木)17時まで

申込先(FAX) : 097-552-6868  
送信票は不要

## 令和4年度 ソウェルクラブ大分会員交流事業 ①～⑥ 申込書

●所属施設・団体名

●住所(送付先)

●TEL

●担当者

●FAX

※会員一人につき①～⑥のいずれか一つの申し込みとなります。

No.	事業番号	氏名	性別	年齢	備考
例	①	福祉 太郎	男	35	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

<注意事項>

- ・事業番号 会員交流事業の番号(①、②など)をご記入ください。
- ・氏名 参加対象者は会員本人のみ