

# シルバーカフェ生き生きフォーラム 共催申込書

## ○申込者

団体名 (必須)	ふりがな		
所在地 (必須)	ふりがな		
	〒		
TEL/FAX  (必須)	TEL (        )	FAX (        )	
	-	-	
ご担当者	ふりがな	E-mail	

## ○開催内容

開催場所			
開催希望日	月      日 (      曜日)	時間	:      ~      :
内容※1  (レ点を付ける)	<input type="checkbox"/> 健康講座 (医師・看護師・介護士など) <input type="checkbox"/> 特殊詐欺の撲滅講座 <input type="checkbox"/> 相続勉強会 <input type="checkbox"/> 大人の塗り絵教室 <input type="checkbox"/> 健康いきいき体操 <input type="checkbox"/> その他 (                      )		
告知活動	<input type="checkbox"/> チラシ / 500枚 <input type="checkbox"/> ポスター 2枚 (3万円 (税別) が必要になります。)		

※1 : 講師選定および謝金はシルバーカフェにてご支援・ご負担致します。希望講座は2種類程度をお選びください。

※当日の参加者は、共催側で責任をもって集めてください。

記入日	年      月      日 現在
※担当者	

FAX 送付先 : 0263-87-0657 シルバーカフェ沢村まで