

申込期限:令和元年7月11日(木) 申込先:山鹿市社会福祉協議会 FAX:0968-36-9310

( ワークキャンプ ) 参加申込書

学校名	大学	学部 学科		学年	年生
ふりがな 氏名		男・女	生年月日	平成	年 月 日
住所	〒		☎(連絡がつく 番号を)		
アレルギー の有無	あり ( ) なし		その他 特記事項		

希望欄	【期日指定】※希望する施設に○を書いてください			
	No.	施設名	実施日	希望
	1	かおう保育園	7月26日~27日	
	【自由枠】※希望する施設に希望日を書いてください			
	No.	施設名	希望日	
	2	チブサン荘		
3	いつでんくるばい			

以下のアンケートにもご協力をお願いします。(箇条書きでもかまいません)
①今回、参加しようと思った理由は何ですか？
②自己PRなど、自由にご記入ください。

※出来るだけ希望に沿いたいと思いますが、応募状況によっては調整をさせていただきますので、あらかじめご了承ください。