

お申込み票

社会福祉法人青葉会 法人本部

tel04-7197-4080 fax04-7197-4007

✉aobakai@aobakai-js.or.jp

1. グループホームに暮らす方の生活

(参加費は1回1,000円)

ご希望回に○を付けてください		第1回 第2回 第3回 第4回			
氏名		所属			
連絡先	Tel	メール			

2. 学齢期のデイサービス

(参加費は無料)

ご希望回に○を付けてください		第1回 第2回 第3回		
氏名		所属		
連絡先	Tel	メール		