

令和7年度 みんつなカフェ 参加申込書

帯広市成年後見支援センター 行き
FAX 0155-20-3226

氏 名・住 所・電 話		お困りごとや質問などがあれば
1	ふりがな	
	氏 名	
	住 所	
	電 話	
2	ふりがな	
	氏 名	
	住 所	
	電 話	
3	ふりがな	
	氏 名	
	住 所	
	電 話	

申込受付期間は

第1回 6月20日(金) 開催 5月30日(金)～6月13日(金)

第2回 9月11日(木) 開催 申込不要

第3回 12月17日(水)開催 11月26日(水)～12月10日(水)

第4回 3月19日(木) 開催 2月26日(木)～3月12日(木)

※1 個人情報は参加者集約を目的とし、それ以外の目的で使用することはありません。

※2 FAX・郵送・持参・電話、いずれもOKです。