

「元気なうちから介護予防！シニアのための身体作り」セミナー参加申込書

申込日 平成26年 月 日

開催日	平成 26 年 7月 20日 (日) [10:00 ~ 12:00]						
代表者名	カナ		人数	介護者	要介護者	その他	合計
	名前			名	名	名	名
住所	(〒 -)						
連絡先	TEL : - - FAX : - - ※普段連絡のつく番号をご記入下さい						
介助の有無	※対象が要介護者での開催の場合、有りの際は下記にチェック 車イス利用 ・ 介助が必要 (介助の内容 :)						
送迎	谷山電停(9:20着)・谷山駅(9:25着)・慈眼寺駅(9:40着)						

セミナーに関してご質問がありましたらご記入下さい

上記の必要事項を記入して、下記申し込み先までFAXまたは郵送でお申し込み下さい

<申し込み先>
株式会社 南日本ライフ

〒891-0144

鹿児島市下福元町3741 電話：099-263-3788 **FAX：099-263-3079**

皆様のご参加心よりお待ちしております

