

申込期限: 令和5年7月6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	【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	
	1	いつでんくるばい		
	2	鹿央デイサービスセンター		
	【期日指定】※希望する施設の番号に○を書いてください			
	No.	施設名	住所	期日
	3	愛隣の家	山鹿市津留2027	8/3(木)~8/4(金)
4	岩原の郷	山鹿市鹿央町岩原4224	8/1(火)~8/2(水) ※1泊2日	
5	かおう保育園	山鹿市鹿央町合里380-3	8/4(金) ※9:00~20:00	

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。