

(様式 1)

令和 年 月 日

誰でもサロン開設認定申請書

久御山町社会福祉協議会
会長 岡西 義久 様

申請者 住所 久御山町 _____

氏名 _____ (印)

電話 _____

サロン名	
実施日時	
実施会場	
参加人数	
実施内容	
備考	