

(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 田井 豊 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	