

## 寺子屋サンサリテ 第一回目 お申し込み用紙

氏名	電話番号

※知り得た個人情報に関しては、研修以外の目的では利用しません。

駐車場使用の有無⇒ 《有・無》どちらかに○をご記入ください。

※有を選んだ方のみ⇒ 車の台数： [     ] 台使用

**日時**：令和4年8月6日（土曜日）

**場所**：特別養護老人ホーム サンサリテ三田内  
虹ホール

**定員数**：20名

**受講費**：無料

**駐車場・駐輪場**：有り ※無料



お申し込み先：特別養護老人ホーム サンサリテ三田

締め切り：7月31日（日）まで

**FAX：079-556-5820**

※コロナ感染症の発生状況によって開催日時がずれる可能性があります。