

受付No.

希望荘 秋のイベント名称募集 応募用紙

記入日

令和元年

6月

日

ふりがな	
お名前	
住所	〒 ー 熊本市 区
連絡先	電話番号 ー ー ー
	FAX番号 ー ー ー
	メールアドレス

※ 名称に「希望荘」という言葉を入れてください。

提案する イベント名称 (1つ)	
その理由	

※採用された名称は一部変更、加工等をさせていただく場合がございます。

応募締切は6月21日(金)まで

ご記入後は、希望荘1階ロビーの専用投函箱に入れて下さい。
(FAXやメール・郵送での応募も可能です。)

熊本市障がい者福祉センター希望荘

〒861-0971 熊本市中央区大江5丁目1-15

TEL 096-371-5533

FAX 096-364-5309

ホームページ <http://kibousou.com/>

メール kibousou@bz01.plala.or.jp