

川越市いきがい対策事業 河肥焼真寿窯利用申込書

申込日 : _____ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____)

氏名 : _____ 性別 : _____ 男 _____ 女 _____

生年月日 : _____ 昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 才)

住所 : _____

電話番号 : _____ (_____)

利用コース : 以下のコースからご希望のコースをお選びください。

時間はいずれも 9 : 30 ~ 15 : 30 です。

①曜日指定<週1日> (月 火 水 木 金 土)

※ご希望の曜日に○を付けてください。

②曜日指定<週2日> (月・木 火・金)

※いずれかの曜日に○を付けてください。

③曜日フリー

※いずれかの曜日に○を付けてください。

利用料 :

①月額 3,000 円 ②月額 5,000 円 ③月額 9,000 円

※上記利用料以外に別途焼成費を頂きます。

問合せ 社会福祉法人 真正会 総合支援部

TEL 049-234-8838

FAX 049-234-8839

令和2年4月