令和　　年　　月　　日

**老人福祉センター横浜市泉寿荘現地見学会申込書**

団 体 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

**泉区地域振興課あて**

**E-mail : iz-shiteikanri@city.yokohama.jp**

老人福祉センター横浜市泉寿荘現地見学会に、出席します。

　（令和３年６月10日（木）午後２時　老人福祉センター横浜市泉寿荘　）

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）  氏　　名 | 部　署・職　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※ 受信確認メールの返信をもって受付完了となります。