大相撲観戦ツアー申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和元年 月 日

ﾌﾘｶﾞﾅ

氏名 　　　　　 男・女( 　 歳)

住　所 安城市

ＴＥＬ（当日連絡がつく番号）

 緊急時の連絡先　　氏名 　　　（続柄）

　　　　　　　　　　TEL

1 集合場所（ご希望場所に〇）

|  |
| --- |
| ・明祥プラザ　　・西部福祉センター　・総合福祉センター（社会福祉会館）・作野福祉センタ― 　・中部福祉センター　　・桜井福祉センター・安祥福祉センター　　・北部福祉センター |

２ 申込者が定員を超えた場合は抽選になります。キャンセル待ちを希望されますか。（キャンセル待ちを希望されたことで抽選が不利になることはありません。）

|  |
| --- |
| ・希望する　　　　　・希望しない |

誓約書

大相撲観戦ツアーを申し込むにあたり、次のことを誓約します。

 安城市社会福祉協議会が、安城市役所にひとり暮らし高齢者認定を受けているか確認することを承諾します。

**署名**

下記へ直接提出いただくか、市内福祉センターへお申込みください

 　安城市社会福祉協議会 総務課事業係

〒446-0046安城市赤松町大北７8-4（安城市社会福祉会館内）

TEL　７７－２９４１ FAX ７３－０４３７

（日・月・祝日は休館です）

申込期間：令和元年５月１５日（水）～６月１４日（金）