

傾聴の会 「ぞうの耳」



入会申込書

年 月 日

フリガナ

氏名 _____

住所 〒 _____

生年月日 年 月 日

電話 _____

携帯 _____

F A X _____

メールアドレス _____

携帯メールアドレス _____

- ★おおむね 60 歳以上の方は、自動的に文京区高齢福祉課所管の文京区高齢者クラブ連合会に所属することになりますので予めご了承ください。
- ★個人情報につきましては当会からの連絡等に利用するのみで、それ以外の利用は一切いたしません。



イラスト 石井麻里

傾聴の会「ぞうの耳」

代表 奥村憲一

連絡先： 文京区春日 2-14-6-402

TEL&FAX：03-3812-3082

携帯電話：090-4392-4269

E-mail：okumura-astera@wf7.so-net.ne.jp