鎌倉市高齢者生活支援サポートセンター　行

**ＦＡＸ：０４６７－４６－００５９**

サポーター養成講座参加申込書

令和　　　年度第　　　回の

高齢者生活支援サポーター養成講座に参加します。

〇　　　　　　　　　　年齢

〇住　　所

〇電話番号

先に質問等あればお書きください。

〇コメント