

かごしまのシニアお出かけ促進事業の団体利用者名簿

入園日時：令和 年 月 日 () 時 分頃

団体名： _____

全参加者数 人 (内70歳以上 人)

代表者氏名：

・以下の名簿は鹿児島県在住の70歳以上の方のみ記入してください。

No.	氏 名	住 所 (番地は不要です)	年 齢 (歳)	備 考
1		鹿児島県		
2		鹿児島県		
3		鹿児島県		
4		鹿児島県		
5		鹿児島県		
6		鹿児島県		
7		鹿児島県		
8		鹿児島県		
9		鹿児島県		
10		鹿児島県		

※入園希望日の3日前までに郵送かFAXにて提出してください。スムーズにご入園ができます。