

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：
電話番号： — —

・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。