

# 川越市いきがい対策事業 河肥焼真寿窯利用申込書

申込日 : 令和 年 月 日 ( )

氏名 : 性別 : 男 女

生年月日 : 昭和・平成 年 月 日 ( 才)

住所 :

電話番号 : ( )

緊急連絡先 : ( )

利用コース : 以下のコースからご希望のコースをお選びください。

時間はいずれも 9 : 30 ~ 15 : 00 です。

①曜日指定<週 1 日> ( 月 火 水 木 金 土 )

※ご希望の曜日に○を付けてください。

②曜日指定<週 2 日> ( 月・木 火・金 )

※いずれかの曜日に○を付けてください。

利用料 :

①月額 4,000 円 ②月額 7,000 円

※上記利用料以外に別途焼成費を頂きます。

問合せ 社会福祉法人 真正会 総合支援部

TEL 049-234-8838

FAX 049-234-8839

2024.04