

# 介護

# レクリエーション・サポーター

## 参加申込書

氏名

年齢

携帯電話番号 (緊急時の連絡の為)

メールアドレス

〒

住所

職業活動分野

## お申し込み方法

ファックスかメールにてお申し込みください

fax 045-320-0640

mail jim@kanagawa-rec.or.jp

申込み締切り 7/10 (土) 必着

※会費は当日・受付にてお支払いください

## 備考欄

会場；神奈川県立スポーツ会館2階

横浜市神奈川区三ツ沢西3-1

横浜駅西口バスターミナル⑥～⑩番乗り場より、  
市営または相鉄バスに乗車。(但し、一部不可路線あり)  
「三ツ沢総合グラウンド」下車、徒歩1分

## アクセス

