

# ふれあいサロン参加者名簿

サロン名 \_\_\_\_\_

No	氏名・年齢 (必須)	電話番号 (必須)	住所 (任意)
		オ	
		オ	
		オ	
		オ	
		オ	
		オ	
		オ	
		オ	
		オ	
		オ	
		オ	
		オ	
		オ	
		オ	
		オ	
		オ	
		オ	
		オ	
		オ	

サロン活動保険の手続きの際に必要なため、氏名・年齢・電話番号は必ずご記入ください。