

## 申し込み方法

### ○往復はがき

下の記入例を参考に必要事項をご記入の上、総合福祉センターまで送ってください。

85 往信	486-0857 春日井市浅山町1-2-61 総合福祉センター行	返信裏 何も記入しないで ください
□□□□□□		

85 返信	□□□□□□	往信裏
	あなたの氏名	あなたの住所
		①講座名 ②住所 ③氏名(ふりがな) ④年齢 ⑤性別 ⑥電話番号 ⑦障がいの有無
□□□□□□		

### ○メール

下の内容を記入の上、下記アドレスまで送ってください。

- |           |         |
|-----------|---------|
| ①講座名      | ⑤性別     |
| ②住所       | ⑥電話番号   |
| ③氏名(ふりがな) | ⑦障がいの有無 |
| ④年齢       |         |



こちらのQRコードからも  
送信できます

メールアドレス: [soufuku\\_kouza@haru-syafuku.or.jp](mailto:soufuku_kouza@haru-syafuku.or.jp)

### 問い合わせ先

社会福祉法人 春日井市社会福祉協議会  
春日井市総合福祉センター

〒486-0857 春日井市浅山町1丁目2番61号

電話:(0568)84-3611 FAX:(0568)84-3933

メールアドレス: [soufuku\\_kouza@haru-syafuku.or.jp](mailto:soufuku_kouza@haru-syafuku.or.jp)



社協  
ホームページ

