全国キャラバン・メイト連絡協議会　宛て

e-mail：caravanmate@orange.email.ne.jp　または　ファクス：03-3266-1670

認キャラよさこい　エントリーシート

介護サービス相談員用

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 自治体名 | 都道府県 | 市区町村 |
| 代表者氏名 | （肩書　　　　　　　　　　　） | |
| 連絡先  （複数の場合は  代表者の連絡先） | 電話： | E-male: |
| 参加者氏名 | | |
| 1 |  | |
| 2 |  | |
| 3 |  | |
| 4 |  | |
| 5 |  | |
| 備　考 |  | |

※令和7年9月1日（月）までにメールまたはファクスにてこのエントリーシートにて参加申し込みをお願いいたします。

※個人単位でお申し込みいただくことも可能です。

“認キャラよさこい”にエントリーいただいた方には、オリジナルはんてん・鉢巻・鳴子をさしあげます。