

# 青い糸グリーンワークのお申し込みは

当法人ホームページから専用申し込みフォームより送信してください。

① <https://forms.gle/dMMVGjGiLtYLoZur8>

② 本紙下記、申し込み書に必要事項を記入の上、FAXで送信してください。 FAX： 03-6228-3198

③ 電話でも承っています。 TEL： 03-6228-3197

年 月 日

ふりがな		男・女 才	大正 昭和 平成	年 月 日 生
お名前				
ご住所	〒 —			
ご連絡のつく 電話番号	— —			
メール アドレス	@			

ご希望のワークショップ ご希望のワークショップに✓を 入れてください。	<input type="checkbox"/> 青い糸あるばむ <input type="checkbox"/> 青い糸シリーズ <input type="checkbox"/> 青い糸おもいで箱		
ご希望の日時	第一希望	第二希望	第三希望
	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日
	時 分頃	時 分頃	時 分頃
どなたを亡くされましたか？			
いつ亡くされましたか？		亡くなられた方のお歳	才
質問等ございましたら、ご自由にお書きください。			

上記申し込み書に必要事項を  
記入の上、FAXで送信してください。

**FAX：03-6228-3198**

一般社団法人 セルフケア・ネットワーク (S.C.N.)