

認知症予防だんだんダンス® 支部立ち上げ申請書

特定非営利活動法人ケア・センターやわらぎ
だんだんダンス事務局 御中

団体名 _____
代表者氏名 _____

以下の通り、支部の立ち上げを申請致します。

申請日	西暦 年 月 日
ふりがな 希望の支部名	
ふりがな 団体名	
ふりがな 代表者	
住所	〒 -
電話番号	
携帯番号	
F A X	
メールアドレス	
主な活動地域	

お問い合わせよりファイル添付で送信するか、下記まで送付してください。

だんだんダンス事務局： info@dandandance.jp F A X：03-5397-8050