

《応募用紙》

(締切日：令和5年2月7日(火)必着(締切))

応募用紙をメール、FAX、または郵送にて船橋市生きがい福祉事業団宛てに
お送りください。

令和5年 月 日

宛：(公財) 船橋市生きがい福祉事業団

〒273-0005 船橋市本町 2-7-8 船橋市福祉ビル 2 階

FAX 047-437-7379 TEL047-435-1255

E-mail f-ikigai@orion.ocn.ne.jp

安全就業標語について

推薦標語

標 語

氏 名

(会員番号)

標 語

氏 名

(会員番号)

標 語

氏 名

(会員番号)