FAX
送信方向

身体障害者や高齢者の施設、又は在宅で囲碁のお相手を希望される方

FAX 03-3407-2945

ＦＡＸまたは郵送でお申し込みされる場合は、このページを印刷して、下記の必要事項を記入してお送りください。

送り先

〒150-0011
東京都渋谷区東１丁目27番９号　奥山ビル２階　「訪問依頼 係」

訪問依頼書

一年中だれかが、どこかの施設を訪問してます。
日本福祉囲碁協会は、囲碁を通じて
社会に奉仕するボランティア団体です。

必要事項

記　入　日		月　　日
施設	ふりがな	
	名　　称	
在宅	ふりがな	
	お 名 前	年齢：　　歳　棋力：
担当者名(施設)		
住　　所		〒　都道府県　市郡
連　絡　先		☎(自宅)　(FAX)
交 通 機 関		
お 相 手（施　設）		人数：　氏名：　年齢：　歳　棋力：

2011.6～