

—Smile to Smile 質問・FAX 送信票—

送信先 0 2 6 3 - 7 3 - 6 4 8 4 (安曇野シルバー人材センター)

氏名 _____

会員番号 _____

回答受信用 FAX 番号 _____

回答受信用電話 or 携帯番号 _____

回答受信用メールアドレス (使っていれば)

質問・疑問事項
