

登録グループ主催事業

# 〇〇サークル体験会

日時：〇月〇日（〇） 〇時～〇時

場所：亀岡市総合福祉センター 〇階 〇〇室

## 内容

<例>一緒に〇〇を体験してみませんか。

（持ち物、服装（運動の場合）、参加費、対象者など）

### 受付期間

〇月 〇日（〇）～ 〇月 〇日（〇）  
午前9時～午後9時

（日曜日と受付最終日は午後5時まで）

休館日：火曜日・祝日

### 申込み・問合せ先

亀岡市総合福祉センター  
TEL24-0294 FAX24-3071