

亀岡市総合福祉センター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）

広報のスペースの都合により、基本的に10日とします。（休館日の場合は翌開館日 都合がある場合は担当者に相談してください。

受付期間

〇月 10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・祝休日

申込み・問合せ先

亀岡市総合福祉センター
TEL24-0294 FAX24-3071