

FAX  0145-26-7655

厚真町社会福祉協議会 行

傾聴講座 参加申込書 (FAX用)

3/21 (木) まで

申込者記入欄

お名前	
ご住所	
電話番号	
▼連絡事項	

※この申込書で複数名の参加を希望される際は、連絡事項欄に追加する方の氏名をご記入ください。
また、申込のキャンセルについては社会福祉協議会までご連絡をお願いします。



QRコードでも申込できます！

①氏名 ②ご住所 ③連絡先電話番号
をご入力ください！