|  |
| --- |
| 参　加　申　込　書東濃成年後見センター事務局内　　東濃権利擁護センター　宛　FAX　０５７２－２６－７４２３ |
| １２月１８日（日）の研修会に参加します |

|  |  |
| --- | --- |
| お名前 |  |
| 所属 |  |
| 所属先 所在地 | 〒　　　　－ |  |  |
| 所属先 TEL（　　　　　　）※必ずご連絡がとれる連絡先を記載下さい。 | FAX　　　　　（　　　　　　） |
| ご意見・ご質問を記入下さい。 |

※限りある資源を子供たちの世代に残すために、乗り合わせなどご協力をお願い申し上げます。

　　　　※会場の定員の都合上、参加受付を調整させていただくこともございます。何卒、ご理解ください。