|  |
| --- |
| 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。