「こころのバリアフリーサポーター」

出前講座申込書

■団体名：

■希望日時：　　　　年　　月　　日（　　）

　　　　　　　時　　分から

■場所：

■参加人数：　　　　　　　　　　　　　　　　人

**FAXやメールにより申し込みをされる場合は、この用紙をご利用ください。**

　　　　　　　【申込み先】

　　 　　　**網走市役所１階　社会福祉課 障がい福祉係**

**電話：0152-67-5425**

**FAX：0152-45-3377**

 **E-mail：ZUSR-KF-FUKUSHI-SHOGAI@city.abashiri.hokkaido.jp**