「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