出前講座 FAX申込書

FAX: 025-272-1756

東区社会福祉協議会 宛

グループ・団体名		
代表者氏名		
連絡先	電話	
	FAX	
	メール	

開催希望日時	令和	年	月	日()	時	分~
(打合せ日時)	令和	年	月	目()	時	分~
開催場所							
(住所)							
参加人数							
内 容							