

(特非) かまくら地域介護支援機構事務局 行き

FAX:0467-46-0059

8月31日(水)までにご返送下さい。

参加連絡票

平成23年9月16日に行われる《福祉レク研修会》に

- 参加します。 会 員 一 般
- 今回は参加できません。

* 事業所名 _____

* 連絡先 _____

* 参加者氏名 _____

<<事務局>>

〒247-0061 鎌倉市台2-8-1

台在宅福祉サービスセンター内

(特非) かまくら地域介護支援機構

TEL:0467-46-0788/FAX:0467-46-0059