

シンポジウム2017

‘誰もが自分らしく、ワクワクする人生を!’

参加申込書

(企業・団体の方)

事業所名

〒

TEL

()

所在地

所属・役職名

氏名

所属・役職名

氏名

所属・役職名

氏名

所属・役職名

氏名

所属・役職名

氏名

(一般の方)

お名前

〒

TEL

()

ご住所

※いただきました個人情報につきましては、参加者名簿の作成のみに使用します。

◇ FAX又はE-mailでお申し込みください。

◇ お問い合わせ・お申し込み

ひょうご障害者福祉協同組合

TEL 079-287-1577

FAX 079-287-1578

E-mail info@hyogokyokumi.jp