

第4回ふえふき地域見守りネットワーク研修会

参加申込書 FAX 055-265-5183

社会福祉法人 笛吹市社会福祉協議会

地域福祉課 本所 初鹿・坂本 あて

貴事業所名

ご参加者氏名

ご連絡先

平成28年2月12日(金)までにご連絡をお願いします。