

参加申込書

ちたま精神保健医療福祉フォーラム

申し込み先：FAX 042-548-0263

メール：chikatsu-ren@zaitakuen.or.jp



NPO 法人多摩在宅支援センター円 地域活動支援センター連 内

締切：平成 27 年 6 月 5 日（金）

| | |
|------------|------|
| 所属名/事業所名： | |
| ふりがな 氏名 | |
| 住所： | |
| TEL： | FAX： |
| 備考 | |

お問合せ先：地域ネットワーク多摩（ちたま）事務局
NPO 法人多摩在宅支援センター円
TEL：042-548-3562
担当：寺田・上野・田中