

FAX申込書

FAX番号：0738-22-9991

社会福祉法人 御坊市社会福祉協議会 あて


傾聴ボランティア研修会 参加申込書

日時 令和元年9月25日（水） 13:30~15:30

場所 御坊市福祉センター 4階 大会議室

氏名	電話番号	地区

※お預かりしました個人情報について、当会で責任をもって管理し本研修会のみで使用させていただきます。



【お申込方法】

電話またはFAXでお申込み下さい。

※申込締切：令和元年9月17日（火）

【お申込み先】

社会福祉法人 御坊市社会福祉協議会

〒644-0002

和歌山県御坊市藪350番地（御坊市福祉センター内）

TEL：0738-22-5490 / FAX：0738-22-9991