

令和3年度 東北地区知的障害者福祉協会 定時総会・施設長連絡会 参加申込書

送信先

名鉄観光サービス(株)仙台支店 担当:志賀行

FAX:022-261-4623

申込日:令和 3 年 月 日

申込締切日:5月17日(月)

県名	県	施設名				
住所	〒 —	ご担当者 氏名		電話 FAX	() — () —	
メールアドレス	※はっきりとご記入願います。					

No	フリガナ	職名	備考
	参加者氏名		
例	ミヤギ イチロウ	施設長	
	宮城 一郎		
1			
2			
3			