

公益財団法人全国里親会

里親制度研修講座参加申込書 No _____

申込み日 令和元年 月 日 (申込受付9月2日より)

| | | | |
|------------|----|-----|--|
| フリガナ 氏名 | | | |
| 所属 | | | |
| 住所 | | | |
| 電話 | | FAX | |
| E-Mail | | | |
| ①参加者 | 氏名 | | |
| | 住所 | | |
| ②参加者 | 氏名 | | |
| | 住所 | | |
| ③参加者 | 氏名 | | |
| | 住所 | | |
| ④参加者 | 氏名 | | |
| | 住所 | | |

※ 定員(450名)に達した時点で申し込みを締め切らせていただきます。

メール または FAX にてお申し込みください。

お申込み締切 9月27日(金)

申込先： 公益財団法人全国里親会

メール info@zensato.or.jp

Fax 03-3404-2034