

第2回作業所学会 参加申込書

◎申込締切 3月3日（火）厳守

事業所/学校名			
連絡先			
参加者氏名	氏名	弁当	分科会
			第1希望
			第2希望
			第1希望
			第2希望
			第1希望
			第2希望
			第1希望
		第2希望	
ご質問ご意見等			

- ※ 弁当（お茶付き）の手配を希望する場合は○を記入してください
- ※ 分科会は①、②、③から選択して記入してください
- ※ 分科会は会場の都合により、希望多数の場合は人数調整をさせていただきますので、ご了承ください

<申込先>
 特定非営利活動法人 静岡県作業所連合会・わ
 〒420-0856 静岡市葵区駿府町 1-27
 TEL : 054-275-0070 FAX : 054-275-0072
 Mail : siz-syojyu6234@ssrwa.org