第15回 令和元年度年度宗像市福祉教育セミナー 参加申込書

学校（園）・団体名

下記のとおり標記セミナーへの参加を申し込みます。

令和元年 月 日

No.	氏名	役職
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

申込締切:令和元年7月25日(木)

■お問い合わせ先■

社会福祉法人 宗像市社会福祉協議会 【担当: 江口】

TEL0940-37-1300 FAX0940-37-1393