



FAX 番号：06-6264-8285

中央区役所保健福祉課あて

申込締切：2月15日（月）

※手話通訳が必要な方は2月9日（火）までに申し込んでください。

地域福祉活動推進事業 講演会（2月24日開催）

参加申込書

住 所	区
氏 名	
電話番号	
手話通訳	必要 ・ 不要