

参加申込書

ちたま精神保健医療福祉フォーラム

申し込み先：FAX 042-548-0263

メール：chikatsu-ren@zaitakuen.or.jp

NPO 法人多摩在宅支援センター円 地域活動支援センター連 内

締切：平成 26 年 6 月 6 日（金）

*定員になり次第、締切らせていただきますので予めご了承ください。

所属名/事業所名：

ふりがな
氏名

住所：

TEL：

FAX：

備考

お問合せ先：地域ネットワーク多摩（ちたま）事務局
NPO 法人多摩在宅支援センター円
TEL：042-548-3562
担当：寺田・上野・田中