

別添

【11/24 開催連携会議研修会参加申込票（送信票不要）】

= F A X : 5 7 - 6 2 5 2 園田行（※切り 11/10（金）） =

Mail(高齢者福祉課園田行): korei@city.amami.lg.jp

事業所名（ ）

連絡先電話番号（ ）

参加者氏名（ ）

（ ）

（ ）

（ ）

参加者数（ ）名

以上