

福岡県

「語りかけボランティア」養成研修会

受講申込書

氏名	ふりがな	性別	男・女
住所	〒		
電話	() -	E-mail	
FAX	() -		
所属 (職業)			
出席 について	・一日	・午前のみ	・午後のみ
備考			

申込方法：

郵送またはFAXでお申込みください。

(FAX：092-589-6665)

上記内容をメールで送信いただいても結構です

(E-mail：kyushu-center@tiara.ocn.ne.jp)