

「児童養護施設の子どもたち」研修会講師派遣申し込み書

開 催 者 (団体名・担当者)			
開催希望日	第1希望	第2希望	第3希望
住所(所在地)			
電話・FAX	電話	FAX	
メールアドレス			
FAXでのお申込み	029-309-7690	申込書に記入しFAXしてください。	
メールでのお申込み	network-i@ams.odn.ne.jp	申込書を添付、または開催者・連絡先・開催希望日等、必要事項を記入の上、送信してください。	
備考			