

西牟婁圏域自立支援協議会／田辺市障害児・者相談支援センターゆめふる

取りまとめ係 稲田・惠中 宛

FAX 0739-26-4934

シンポジウム 参加申し込み

所属名 _____

連絡先 _____

電話 _____

FAX _____

参加者名

氏名	職名	備考
総 本宮	副 会長	

恐れ入りますが、10月12日までに参加申し込みをお知らせください。