岡山済生会ライフケアセンター　行

FAX番号 ０８６－２５２－２２８１　Mail okasai@vesta.ocn.ne.jp

＜申込期日: 令和3年11月22日＞

第9回　済生会生活困窮者問題シンポジウム参加申込書

申込日: 令和　3年　　月　　日

支　部　名

施　設　名

申込担当者　　(所属)

(氏名)

TEL

FAX

参加者( 会場　・　WEB )※○印をお願いします

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属・職名 | 氏　　名 | Web参加の方はﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |



こちらからでも申し込み可能です。

申し込みフォームURL https://forms.gle/arYAGh7oHsQR5wYH6