

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

所属・職名	氏 名



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>