

平成29年度

見守り支援セミナー 参加申込書

日時：平成30年 1月15日（月） 13：30～16：30

会場：群馬県社会福祉総合センター（前橋市新前橋町13-12）

群馬県社会福祉協議会地域福祉課 行

FAX027-255-6173

所 属 _____

担当者名 _____

連絡先（TEL） _____

| ふりがな 氏 名 | 役 職 | 備 考 |
|-------------|-----|-----|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

★ご意見・連絡等がございましたらご記入ください。

※12月28日（木）までにお申し込みください。