旭川地域生活支援センター　宛

FAX 0166-29-0510

ＦＡＸ　0166－29－0510

**令和5年度　上川中部圏域地域移行研修会**

参加申込書

○所属機関　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（TEL　　　－　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 | 職　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

申込み締切　10月20日（金）までにＦＡＸもしくはＥメールにてご返送ください。

【申込み先】

〒070-0033　旭川市３条通２丁目　イワサキビル403号

旭川地域生活支援センター　担当：中島

ＴＥＬ：（0166）29-0505　ＦＡＸ：（0166）29-0510

メール： asahikawa-senter@agate.plala.or.jp