ふれあいイベント『障害者も健常者も一緒に！』

参加申込書

※参加をご希望される方の人数をご記入の上、10/3(火)17:00 までに

FAX：053-458-7600 オールしずおか河嶌宛てにお申込ください。

★会場の都合上、1 事業所 30 名までとさせて頂きます。先着順

事業所名	
担当者	
電　話	
参加人数	利用者　　人
	職員　　人
	保護者等　　人