

福岡県精神障害者スポーツレクリエーション大会

ボランティア参加予定人数申込書

団体名

担当者名

電話番号

参加予定人数 名

※必要事項を記入のうえ、9月17日(火)までにFAXにて、ご連絡
ください。

<申し込み先>

特定非営利活動法人 なおみの会
なおみの会共同作業所 担当:栗原
FAX 0949-52-6010
TEL 0949-33-1599