

じりつせいかつ
自立生活センター北見 主催

| 虐待防止ワークショップ 参加申込書 | | | |
|-------------------------------|-------|------------|------------|
| ふりがな | | せいべつ 性別 | ねんれい 年齢 |
| なまえ お名前 | | だんせい 男性 | じょせい 女性 |
| じゅうしょ 住所 〒 | | | |
| でんわ 電話 | ファックス | | |
| 所属団体名 | | | |
| 当日の昼食の有・無（お弁当を用意します） 有 無 （ 個） | | | |
| 当日、介助者の参加がある場合人数を教えてください。 名 | | | |

お問い合わせ 自立生活センター北見

〒099-0878 北海道北見市東相内町 250-3

電話/ファックス：0157-26-8755

メール：cil_kitami@yahoo.co.jp