

FAX

(0584) 22-2714

垂井町社会福祉協議会事務局宛

郵送やお持ちいただける場合は、下記住所まで

〒503-2121 垂井町1305-2

下記事項をご記入のうえ、平成28年11月14日（月）※必着までに、垂井町社会福祉協議会事務局までお申し込みください。

おもちゃドクター養成講座 受講申込用紙

お名前	フリガナ	性別	男・女
ご住所	垂井町		
お電話	() —		
町外の方は以下もご記入ください。			
ご勤務先			

※ご記入いただいた情報は、本講座にのみ使用いたします。