

ひきこもりサポート講座申込書

ふりがな 氏名		生年月日	S・H (満 歳)	年	月	日
住所	〒 —					
電話番号	— —					
メール	@					
所属 (あれば)						
受講理由						

申込方法

申込書に必要事項を記入の上、メール・FAX・郵送または持参

申込締切

令和6年6月17日(月)

申込・問合せ先

社会福祉課保護班

電話：72-6121 FAX：72-6881 メール：fukushi@city.goto.lg.jp