

## 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	年	月	日
		(満	歳)			
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