

2015年5月30日(土)

「大人のひきこもり 講演会&家族相談会 IN 名古屋」参加申込書

お申込日 2015年____月____日

(ふりがな)

氏名 _____ (男・女・夫婦・親子・他)

連絡先住所 〒 _____

※下記のいずれか(またはすべて)の連絡先を記入して下さい。

電話 _____

FAX _____

Eメール _____

※上記の情報は、本会の働きのためにのみ利用させていただきます。

FAX申込先 052-581-2121

お手数ですが、FAX送信後に必ず下記まで、お電話にて確認の連絡をお願い致します。

お電話 090-7308-8145(担当:青木)