

2. 9学習会—参加申込用紙

氏名		所属	
住所			
	TEL	()	/FAX ()
〈メールアドレス〉必ずご記入下さい。			
※コロナ危機における福祉現場の深刻な実態などをご記入下さい。			
※今後の共同行動に対する意見・要望がありましたらご記入下さい。			

FAX 送信先：きょうされん 03-5385-2299