

平成20年度 障害のある人のための安心ネット・とちぎ
県央東地区研修会参加申込書

県央東地区研修会に参加します。

団体名・支部名

氏 名

NO.	氏 名	備 考
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		