

社会福祉法人仁成福祉協会 本部 上野・山田 行 (送付票不要)
FAX:025-281-5730

法人説明会申込書

学校名

参加されるご希望日に✓を入れて下さい。

- 令和6年7月18日(木)10時 令和6年7月25日(木)10時
 令和6年8月 1日(木)10時 令和6年8月 8日(木)10時

参加申込者

	氏 名
1	
2	
3	
4	
5	