

令和7年度

婦人部 手芸講習会 参加申込書

福祉会 代表者名

参 加 者 氏 名

申込締切 8月15日(水)

ファックスまたはメールで返信ください。

申込み先 社会福祉法人 埼玉県身体障害者福祉協会

〒330-0074 さいたま市浦和区北浦和5-6-5 浦和合同庁舎3階

TEL 048-822-6554・2768

FAX 048-831-6442

E-mail : sshk01@saisinkyou-6554-home.or.jp