

人吉市災害救援ボランティア養成講座 申込み

団体名

						※希望する方に○		
	フリガナ 氏名	性別	年齢	住所	電話番号 携帯番号	会場	ZOOM	メールアドレス ※ZOOM希望の方は必須です。
1								
2								
3								
4								
5								

人吉市社会福祉協議会 尾方 行き ※2月21日(月)までにお申し込みください

FAX 0966-25-1117