

別紙

提出先 〒351-0192 和光市広沢 1-5 和光市役所社会福祉課障害給付担当

電話 048-424-9123 FAX 048-466-1473

サービス等利用計画説明会

参加申込書

参加者氏名

住所

電話番号

※恐れ入りますが、平成26年5月9日（金）までに社会福祉課へご提出くださるようお願いいたします。