

なでしこの会家族教室申込書

送付先 障害者生活支援センターこらーれ

FAX 086-722-5201

申込者のお名前

連絡先 (☎)

所属 (所属されている家族会の名前

)

①10月18日の家族教室に参加します

②11月29日の家族教室に参加します

