

FAX : 03-3431-1803

日本知的障害者福祉協会 施設長会議係

平成 27 年度 全国知的障害関係施設長等会議

当日配布資料申込書

部数	
資料送付先	〒 _____
事業所名 (請求宛名)	
電話番号	
ご担当者名	

※FAXにてお申込ください (FAX : 03-3431-1803)

※1部 ¥2,500-にて販売いたします (税送料込)

※お申し込みいただいた方には、資料と一緒に郵便払込用紙を送付いたします。

※宅配便の発送となります。