

(FAX 返信用)

FAX 番号：0940-34-8300

障害者就業・生活支援センター はまゆう 宛

「マリンワールド見学」に **参加** ・ **不参加**
(いずれかに○をつけてください)

名 前 ()

連絡先 ()

ご不明な点や質問等ございましたらご記入ください。
折り返し連絡させていただきます。

[]

障害者就業・生活支援センター はまゆう
担当 清水 大城