

平成 2 4 年度公開講座参加申込書

(高知県立高知若草養護学校 土佐希望の家分校)

参加者名		所属	
連絡先	住所 電話		
交流したいこと	お構いのない範囲で内容をお書きください。		

※申し込み締切り：平成 2 4 年 7 月 2 0 日（金）

※担当者：高知県立高知若草養護学校 土佐希望の家分校 川崎朋子

〒783-0022 南国市小籠 1 0 5 TEL 0 8 8—8 6 3—3 8 8 2

FAX 0 8 8—8 6 3—5 4 5 4