

勤労者の地域参加促進プラン ワークショップ参加申込書

氏名		年齢	
住所	〒		
電話		FAX	
電子メール			
お仕事(会社名等)			
ご応募の動機 ご要望など			

お申し込み先： 特定非営利活動法人 ネットわあくアミダス
〒435-0048 浜松市東区上西町1270 友愛会館内
<http://www17.ocn.ne.jp/~amidasu/>
TEL. 090-6582-8150
FAX. 053-464-8150
E-mail: min9@giga.ocn.ne.jp