

【申し込み】

FAX・mailアドレスへ下記の必要事項をご記入の上、お申し込みください。
※電話でお申し込みの場合も、下記の内容をお伺いしますので、ご準備をお願いします。

【お問い合わせ先】

南予圏域 障害者就業・生活支援センター きら

TEL 0895(22)0377

FAX 0895(28)6622

Mailアドレス エルエスシー lsc-kira@shokokai-grp.or.jp

締め切り: 令和6年 9月 10日(火)

ご氏名	※参加されるすべての人の記入をお願いします
ご所属	
Mailアドレス	
電話番号(当日)	個人情報に関しては適切にお取り扱いいたします