|  |
| --- |
| 送付先：熊本市ひきこもり支援センター「りんく」　迫田／伊津野行き（　FAX　096-366-2225　）（　メール　tomoni@kumamoto-link.com　） |

平成29年度

熊本市ひきこもり支援センター「りんく」研修会申込用紙

平成29年9月1日（金）「ひきこもりのライフ・プランニング」

組織等名称：

担当職・氏名：

電話：

出席者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職　名 | 氏　名 | 備　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※平成29年8月29日（火）までにご提出ください。