

送付先 米沢市こども家庭課 宛
FAX 0238-24-5050

米沢市ヤングケアラー支援研修会 参加申込書

所 属 ()
参加人数 ()
電話番号 ()
FAX 番号 ()
メールアドレス ()

氏名	ふりがな	職種（あれば）

備 考

--