

FAX 送信票 不要

《 障害者就業・生活支援センターぼるて行 FAX：0942-65-8378 》

ご希望の時間帯にチェックをしてください。複数でも構いません。

FAX が届きましたら、折り返しのご連絡をいたします。

時間帯は、希望に沿えない場合もございますので、あらかじめご了承ください。

11月25日(火)	☐ 午後1時～	☐ 午後2時～	☐ 午後3時～	☐ 午後4時～
-----------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

※希望する日の時間帯に ☒ チェックをしてください

お名前：_____

電話番号：_____

【申し込み・問い合わせ先】

〒839-0861 久留米市合川町1490-8

障害者就業・生活支援センター ぼるて

TEL:0942-65-8367 / FAX:0942-65-8378