

FAX 送信票 不要

《 障害者就業・生活支援センターぽるて行 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。

2月25日(水)	<input type="checkbox"/> 午後1時~	<input type="checkbox"/> 午後2時~	<input type="checkbox"/> 午後3時~	<input type="checkbox"/> 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 ぽるて
TEL:0942-65-8367 / FAX:0942-65-8378