11月9日(木) 開催 ハンセン病現地研修会参加申込書

下記、必要事項をご記入のうえ令和5年10月5日(木)~

熊本市人権啓発市民協議会事務局へ FAX でお送り下さい。(メールでも申込みできます。)

申込日:令和5年10月 日

	氏	名	年	蛤	連絡先(電話番号)	車椅子利用の有無
						有•無
参加される方全員						
のお名前を記入し						
てください。						

問い合わせ先

熊本市人権啓発市民協議会事務局(熊本市役所人権政策課内)

〒860-8601 熊本市中央区手取本町1番1号

TEL: 096-328-2333(9時~17時) FAX: 096-324-2105

MEIL: jinken@city.kumamoto..jp