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

平成27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27年10月19日（月）「ひきこもりからの自立」

組織等名称：

担当職・氏名：

電話：

出席者

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

※平成27年10月16日（金）までにご提出ください。