

令和7年2月28日(金) 湯河原会場

障害基礎年金 DVD 学習会申込み

*FAX で申し込みされる方

こちらに記入の上、送信ください。

FAX 045-324-0426

氏名

育成会員

会員外

連絡先 TEL _____

メールアドレス _____

*QR コードから申し込みされる方

右の QR コードを読み込み、申し込みフォームに
氏名・メールアドレス・電話番号を、入力の上、お申し込みください。



申込み締め切りは令和7年2月22日(日)です。

問合わせ先

神奈川県手をつなぐ育成会 担当: 鈴木

住所 〒221-0825 神奈川県横浜市神奈川区反町 3 丁目17-2 社会福祉センター内

TEL 045-323-1106 / FAX 045-324-0426

