

札幌市自立支援協議会中央区地域部会 令和7年度第3回定例会 申込書

6月11日（水）までにお申し込みください。

担当：中央区保健福祉課 岩松

E-mail：chuo.kobetsu.shien@city.sapporo.jp

事業 所 情 報	事業所名	
	住 所	
	T E L	
	参加者氏名	

※ 施設の都合上、定員 90 名（先着順）とさせていただきます。定員超過
後の申込には、申込いただいたメールアドレスにその旨返信いたします。