

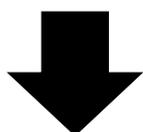
With コロナ時代における 地域福祉のススメ

事前質問用紙

お名前： (所属団体：)

※取得した個人情報は適正に管理するとともに、質問内容を取り扱う際にもお名前の紹介はいたしません。

「報告者に聞いてみたいこと」や「情報交換したい内容」など、お知らせください。



FAX : 6 7 1 - 3 8 4 0