

# 要約筆記体験セミナー（3/15） 参加申込書

氏名 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_ 雲南市 ・ 奥出雲町 ・ 飯南町  
\_\_\_\_\_

勤務先 \_\_\_\_\_

※業務で来られる方はご記入ください

連絡先 TEL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

～問い合わせ・申し込み先～

〒690-2405 雲南市三刀屋町古城 45-6

雲南広域福祉会 地域活動支援センターパレット

TEL 0854-45-0020

FAX 0854-45-2895

E-MAIL [palette@unnanfukushikai.or.jp](mailto:palette@unnanfukushikai.or.jp)