

申し込み日 平成 年 月 日

「子どもを未来とするためにー児童養護施設の近未来ー」

申込書

所属 ※いずれかに○を おつけください。	児童養護施設    団体    個人    その他（    ）
施設名 (施設・所属先名)	
都道府県	
住 所	〒    ー
電話番号	
担当者名	(施設・団体等の場合)
希望部数	部
請求書宛先名*	*請求書の宛先は施設名と異なる場合に記入してください。
備 考	

1部 400円 (税込・送料別)

20部を超える場合は送料無料