

令和4年度 第2回九州地区子ども会推進研究会

参加申込書

九州各県・指定都市子連名

申込者氏名

連絡先

熊本県子連へFAX(096-383-9548)送信ください。

氏名	○印をお願いします。	備考
	参加・不参加	
	参加・不参加	
	参加・不参加	
	参加・不参加	

ご連絡期限

令和5年2月13日(月)【九子連】

令和5年2月3日(金)【熊本県子連】