

別添様式

精神保健福祉センター宛

(FAX 073-435-5193)

10.4 (土) わかやまこころのフェスタ
出展申し込み書

機 関 名 (担 当 者 名)	連絡先	出 展 内 容 当てはまる箇所に○をして下さい。
		・ 活動紹介 ・ 作品等の展示 ・ 販売 () ・ その他

和歌山県精神保健福祉センター
担 当 門 屋・山 田
TEL 073-435-5194(内線2212)
FAX 073-435-5193
メール kadoya_t0001@pref.wakayama.lg.jp
yamada_y0069@pref.wakayama.lg.jp