

FAX相談用紙

FAX送信先:055-254-8690(県立介護実習普及センター へ)

用紙にご記入のうえ、送信して下さい。当センターの担当者から連絡いたします。

氏名(フリガナ)	()
連絡先	
相談内容	

※提供された個人情報は、山梨県社会福祉協議会個人情報保護方針(プライバシーポリシー)に基づき、相談の目的以外に使用いたしません。