

《お申し込み・お問い合わせ》

電話 または FAX により下記までお願いします

しまねまごころバンク（公益財団法人ヘルスサイエンスセンター島根内）
〒693-0021 島根県出雲市塩冶町223-7
電話（0853）22-2556 / FAX（0853）25-8823



しまねまごころバンク

検索

<http://www.hsc-shimane.jp/>

FAXお申込書（0853-25-8823）

お申込者	貴団体名	ご担当者名
ご連絡先	ご住所 〒	
	電話番号	FAX番号
ご依頼内容		
開催予定日時	年 月 日頃 ・ 未定	
その他、ご意見、ご要望など自由にご記入ください。		