栃木県社会福祉協議会　あて　（FAX　０２８－６２１－５４３３）

「栃木県社会福祉事業史」配布申込書

以下のとおり、「栃木県社会福祉事業史」の配布を希望します。

送付先

ふりがな	
氏　　名	
住　　所	〒
電話番号	

※　ご記入いただいた内容は、「栃木県社会事業史」の配布の目的以外には使用致しません。