

社会福祉法人 恵泉福祉会 モンテッソーリ光の子 FAX

発信者情報
フリガナ お名前
〒 ご住所
電話番号
寄付・寄贈の内容（振込・現金） 対象となるものに○をつけてください。
物品内容の記載がございましたらご記入ください。

ご記入ありがとうございました。下記の番号まで FAX の送信をお願い致します。

モンテッソーリ光の子 FAX : 043-461-1388