

沖縄中央学園 学生ボランティア募集

依頼内容	
活動日時	年 月 日 () : ~ : <small>募集申込みは余裕を持ってお申し込みください。</small>
募集人数	名
集合場所	
集合場所住所	
その他特記事項 (服装・持ち物等)	
募集締切日	年 月 日 ()
依頼施設名	
担当者名	
連絡先	TEL : FAX :

保育と医療事務の専門学校 沖縄中央学園 メール:kyomu@ocg.ac.jp ☎098-923-2166

↓このままFAX頂けます FAX : 098-923-217