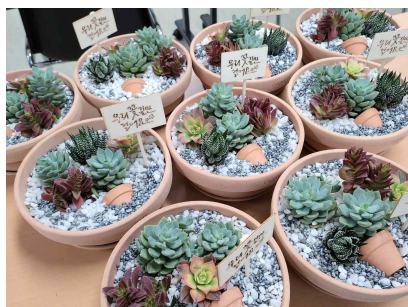


발달장애인과 함께 하는 원예클래스

신청서

신청기관				
희망일정	희망날짜		회기	
	희망시간			
	프로그램 내용			
신청자수				
담당자	담당자명			
	연락처			



사회복지법인 모퉁이복지재단
모퉁이보호작업장