県社会福祉法人経営者協議会事務局　後平　行き

（ＦＡＸ：０７６－４３２－６５３２）

令和元年度富山県社会福祉法人経営者協議会
セミナー（前期）
参　加　申　込　書

下記申込書にご記入のうえ、事前アンケートとともに７月１９日(金)まで
ＦＡＸ願います。

法人名		
施設名 電話（　　）　　－　　（担当者名：　　）		
参加者職名・氏名		※情報交換会 （参加費：6,000 円） 参加・不参加に ○を付けてください
役職名	（フリガナ） 氏名	情報交換会 参加・不参加
役職名	（フリガナ） 氏名	情報交換会 参加・不参加
役職名	（フリガナ） 氏名	情報交換会 参加・不参加
（通信欄）		