

社会福祉法人経理事務研修受講申込書及び質問書

1 参加希望者

施設名	役職名	氏名

(注1) この申込書の氏名等は、出席者名簿の作成にのみ使用いたします。

(注2) 令和元年11月22日(金) 必着でお申し込みください。

2 会計経理事務に関する質問事項(具体的にご記入ください)

※本研修は経理事務研修としての開催ですので、経理関係の事項に限らせていただきます。

令和元年 月 日

法人名 _____

施設名 _____

電話番号 _____

担当者職氏名 _____

提出先 (福) 富山県社会福祉協議会「経営相談室」
(担当: 水上、後平)

TEL 076-432-6219

FAX 076-432-6532