

県社会福祉法人経営者協議会事務局 後平 行き

(F A X : 0 7 6 - 4 3 2 - 6 5 3 2)

令和元年度富山県社会福祉法人経営者協議会
セミナー（後期）

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1月10日(金)まで
F A X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 <u>○を付けてください</u>
役職名	(フリガナ)	情報交換会 参加・不参加
	氏名	
役職名	(フリガナ)	情報交換会 参加・不参加
	氏名	
役職名	(フリガナ)	情報交換会 参加・不参加
	氏名	
(通信欄)		