

(参加申込書)

令和5年 月 日

令和5年度福利厚生センター 地方委託講習会
レクリエーション・リーダー講座 参加申込書

ソウエル
契約者コード

--	--	--	--	--	--	--

法人名

代表者名

電話番号

記入者名

標記について下記会員の参加を申込みます

参加者氏名		職名	ソウエル会員番号	※推薦順位
ふりがな				
事業所等種別 ※○をつけてください	高齢者 ・ 知的 ・ 身体 ・ 精神 児童 ・ 保育 ・ 社協 ・ その他 ()			
勤務先 施設名				
勤務先住所 電話番号・FAX	〒 TEL FAX			
レクリエーション に関する困りごと があればご記入く ださい				

※事業所で2名以上申し込む場合は優先順位をつけてください

<申込先> 三重県社会福祉事業職員共済会/ソウエルクラブ三重事務局
FAX 059-221-0044

<申込期限> 令和5年11月30日(木)(必着) *先着順ではありません。