

富山県福祉カレッジ教務課 清水行  
富山市安住町5-21(富山県総合福祉会館)  
FAX 076-432-6516

カレッジ使用欄 No.

## 令和7年度社会福祉法人監事研修 受講申込書

法人名

〒

住所

電話

FAX

受講申込  
担当者氏名

職名	(ふりがな) 氏名	備考
	( )	監事職の方の選任年月 選任年月: 年 月
	( )	監事職の方の選任年月 選任年月: 年 月
	( )	監事職の方の選任年月 選任年月: 年 月

○締切日 令和7年6月2日(月)

○本研修で説明して頂きたい内容や質問等があれば下記に記載してください。  
講師に予めお伝えします。

--