

# 社会福祉法人七飯有隣会 第1回まちづくりセミナー参加申込書

以下の欄に必要事項をご記入の上、ファックスでお申込み下さい。

申込月日		平成30年		月	日
所属事業所の 種別及び名称					
連絡先	住所	〒			
	電話		FAX		

No	氏名	職種等
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

社会福祉法人七飯有隣会 (法人本部) 行き

FAX: 0138-66-6678 《送信票不用》

- ※1. 用紙が足りない場合は、本紙をコピーしてお申し込み下さい。
- ※2. 申込された個人情報 は研修運営の目的以外に使用いたしません。