

< 別紙 > ※送信にあたり添書は不要です。

送信先 : 広島県社会福祉法人経営者協議会 事務局宛 FAX (082) 256-2228

平成28年度広島県社会福祉法人経営者協議会
社会福祉法人制度改革対応セミナー（後期）
受講申込書

月 日

広島県社会福祉法人経営者協議会会長 様

この研修を受講したいので、次のとおり申し込みします。

ふりがな	がな	前	役職名	所属法人名
■ 受講区分(いずれかに○印)				
① 経営協会員法人 ② 経営協非会員法人				
■ 連絡先 (平日昼間に連絡ができる所属先を記入してください)				
住所	〒			
電話	()	—	FAX	() —
■ 備考				

記入された個人情報、適正に取扱いします。