

< 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30年度広島県社会福祉法人経営者協議会 「広島県経営協セミナー（後期）」参加申込書

月 日

広島県社会福祉法人経営者協議会会長 様

この研修に参加したいので、次のとおり申し込みします。

フリガナ 名前	がな 前	役職名	所属法人名
■ 参加区分(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には、適正に取扱いします。