

< 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年度広島県経営協第1回研修会参加申込書

月 日

広島県社会福祉法人経営者協議会 様

この研修会に参加したいので、次のとおり申し込みします。

フリ 名	ガ 前	役職名	所属法人名
■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、適正に取扱いいたします。