

< 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 F A X (0 8 2) 2 5 6 - 2 2 2 8

平成30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（前期）
参加申込書

月 日

広島県社会福祉法人経営者協議会 様

このセミナーに参加したいので、次のとおり申し込みします。

フリガナ 名前	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	() -	F A X	() -
■備考			

記入された個人情報には、適正に取扱いいたします。