

別紙

FAX 送付状不要

静岡県社会福祉協議会 福祉企画部 経営支援課 佐野 宛

FAX 番号 (054) - 251 - 7508

社会福祉法人簿記入門講座 参加申込書・質問事項

(ふりがな)

法人名 _____

所在地 _____

連絡担当者 _____

連絡先電話 (_____) _____

○参加者

施設名	職名	氏名	昼食希望の有無を○で囲む。	備考
			有・無	
			有・無	
			有・無	

※昼食を希望される方は、概数を把握するため、該当欄を○で囲んでください。

質問事項 (質問事項がありましたら御記入ください。)

※ 当講座に係る個人情報は、本会「個人情報の保護に関する方針 (プライバシーポリシー)」に基づき適正に取扱うこととしており、他の目的で使用することはありません。

参加申込・質問事項の送付先

※ FAXで平成29年6月1日(木)までに下記へ送付してください。

〒420-8670 静岡市葵区駿府町1番70号

社会福祉法人 静岡県社会福祉協議会

福祉企画部 経営支援課

Tel.054(254)5231 Fax054(251)7508