

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

平成 29 年度 社会福祉法人・施設事務職員経理基礎講座参加申込書・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		備 考
			20 日(火)	有・無	
			22 日(木)	有・無	
			20 日(火)	有・無	
			22 日(木)	有・無	
			20 日(火)	有・無	
			22 日(木)	有・無	
			20 日(火)	有・無	

※昼食を希望される方は、概数を把握するため、各日の該当欄を○で囲んでください。

(予約ではありません。当日受付時に食券をお求めください。)

質問事項 (質問事項がありましたら、積極的に御記入ください。)

※当講座に係る個人情報、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)」に基づき適正に取り扱い、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9日(金)まで(必着)に提出してください。

〒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