

F A X : 097-558-1635

令和2年度 課長・係長研修会

参加申込書

申込〆切

7/3 (金)

社協名	社協	記入者名
連絡先	TEL :	

	参加者氏名	職名	弁当希望	備考
1	フリガナ		要 ・ 不要	
2	フリガナ		要 ・ 不要	
3	フリガナ		要 ・ 不要	
4	フリガナ		要 ・ 不要	
5	フリガナ		要 ・ 不要	
6	フリガナ		要 ・ 不要	

※お弁当はお茶なし500円です。飲み物は各自でご準備願います。

※弁当代は当日受付にて徴収いたします。

※参加希望者等に変更がある場合は、早めに下記事務局までお知らせください。

【 問い合わせ先 】

大分県社会福祉協議会 地域福祉部 森 美菜子

TEL:097-558-0305 FAX:097-558-1635

MAIL:m_mori@oitakensyakyo.jp