

令和7年度社会福祉施設等経営支援セミナー参加申込書 ①

FAX 097-558-6001（施設団体支部 角田行）

令和7年 月 日

法人名： \_\_\_\_\_  
施設・事業所名： \_\_\_\_\_  
住所：〒 \_\_\_\_\_  
TEL： \_\_\_\_\_（ ） \_\_\_\_\_  
FAX： \_\_\_\_\_（ ） \_\_\_\_\_  
担当者名： \_\_\_\_\_  
Mail アドレス： \_\_\_\_\_

ご参加セミナー日付と該当するものに「○」をご記入のうえ、お申込みください。  
（枠が足りない場合はコピーしてください。）

| 役職名 | ふりがな | 第1回         | 第2回        | 第3回         | 振込<br>予定日 | お弁当申込<br>600円<br>※何れかを○で<br>囲んでください。 | 会員・非会員<br>※何れかを○で<br>囲んでください。 |
|-----|------|-------------|------------|-------------|-----------|--------------------------------------|-------------------------------|
|     | 氏 名  | 6/18<br>(水) | 7/2<br>(水) | 7/23<br>(水) |           |                                      |                               |
|     |      |             |            |             |           | 要・不要                                 | 会員・非会員                        |
|     |      |             |            |             |           | 要・不要                                 | 会員・非会員                        |
|     |      |             |            |             |           | 要・不要                                 | 会員・非会員                        |

- ① 令和7年6月18日（水）開催（第1回）は、参加締切日：6月 4日（水） 振込締切6月11日（水）  
② 令和7年7月 2日（水）開催（第2回）は、参加締切日：6月18日（水） 振込締切6月25日（水）  
③ 令和7年7月23日（水）開催（第3回）は、参加締切日：7月 9日（水） 振込締切7月16日（水）  
※ 当日現金での参加費のお支払いはできません。

○会員とは  
（1）県経営協加入法人所属事業所  
（2）県社協種別協議会加入施設  
（3）県社協会員、賛助会員法人所属事業所  
上記の何れかに該当する施設・事業所