

FAX:019-637-9612 ※添書不要・送信後に着信確認 TEL(019-639-8075)

願います

岩手県社会福祉協議会 福祉人材研修部 西川行

平成 31 年度リスクマネジメント講座

受講申込書

2019年6月4日開催の標記講座に、下記のとおり申し込みます。

法人名		社協会員の別
事業所名		会員
		非会員
連絡先	〒 電話： FAX：	
担当者名		

受講申込者

役職名	氏名

申込締切 平成 31 年 5 月 8 日(必着)