

上士幌町社会福祉協議会 河瀬 行

FAX 01564-7-7004

メール tokachicsw@freeml.com

※申し込み締切 11月19日(月)必着

2018年度 北海道社会福祉士会十勝地区支部

「権利擁護セミナー」申し込み用紙

| | 氏名 | 連絡先 | 職業(所属先) | |
|---|------|-------------------------|---------|----------------|
| 1 | ふりがな | 自宅・職場(いずれかに○) 住所: | | ばあとなあ登録 有・無 |
| | 氏名 | Tel: Fax: E-mail: | | 懇親会の出欠 出・欠 |
| 2 | ふりがな | 自宅・職場(いずれかに○) 住所: | | ばあとなあ登録 有・無 |
| | 氏名 | Tel: Fax: E-mail: | | 懇親会の出欠 出・欠 |
| 3 | ふりがな | 自宅・職場(いずれかに○) 住所: | | ばあとなあ登録 有・無 |
| | 氏名 | Tel: Fax: E-mail: | | 懇親会の出欠 出・欠 |

※ご記入いただきました個人情報は、当該セミナーの運営に際しまして使用いたします。

上記以外の目的で本人の了承なく使用することはありません。

※メール又は FAX でお申し込み下さい。

※FAX 送信にかがみは必要ありませんので、この申込書のみ送信下さい。