

【問合せ・申込み先】  
幕別町社会福祉協議会 出口 行  
FAX: 0155-55-2115  
Mail: n.deguchi@maku294.jp  
※申し込み締切 11月1日(金)必着

## 2019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:		
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:		
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:		

※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。