北海道社会福祉士会　日胆地区支部主催
成年後見・権利擁護セミナー　参加申込書

北海道社会福祉士会 日胆地区支部　事務局　國松　行

ＦＡＸ：0144-56-5416

メール：hokkaidosyafukushikainittan@gmail.com

所属機関	
連絡先	ＴＥＬ：　　　　代表者名：
ＩＤ送信先	@

※１つの端末で複数名参加される場合は、下記に記載してください。

氏　　名	職　種	備　　考
例）包括　太郎	社会福祉士	

※講師に質問した事項等がございましたら、下記欄にご記載ください。

申込み期限：令和３年３月３日（水）