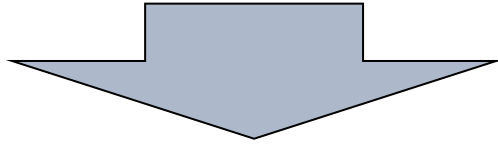


北海道社会福祉士会 日胆地区支部主催 成年後見・権利擁護セミナー 参加申込書



北海道社会福祉士会 日胆地区支部 事務局 國松 行

F A X : 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)