

平成25年やちよ福祉塾 参加申込書

ふりがな		
氏名		
所属 (役職名等ありましたら併記下さい)		
連絡先	電話	
	ファックス	
	メールアドレス	
福祉等に携っている年数		

出席日	10/5 (土)	出席 ・ 欠席
	11/23 (土)	出席 ・ 欠席
	1/25 (土)	出席 ・ 欠席
	2/15 (土)	出席 ・ 欠席

福祉塾に関連して、 ○希望 ○提案 ○質問 等がありましたら ご記入下さい	
--	--

このままFAXして下さい

FAX番号 047-480-0807