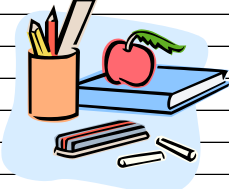


平成26年やちよ福祉塾 参加申込書

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月25日(土)	出席	・	欠席
	11月8日(土)	出席	・	欠席
	12月6日(土)	出席	・	欠席
	1月17日(土)	出席	・	欠席
	2月1日(日)	出席	・	欠席
	3月14日(土)	出席	・	欠席



<p>福祉塾に関連して、 <input type="checkbox"/>希望 <input type="checkbox"/>提案 <input type="checkbox"/>質問 等がありましたら ご記入下さい</p>	
<p>各講義講師にアドバイスを もらいたい具体的な事例に ついてご記入下さい。(午 後の事例検討でケーススタ ディに使わせて頂くかもし れません)</p>	

このままFAXして下さい FAX番号 047-480-0807

20名になり次第締め切らせていただきます

