

山口県社会福祉法人経営者協議会 事務局宛て

FAX 083-924-2798

山口県社会福祉法人経営者協議会/全国社会福祉法人経営者協議会
山口県経営協セミナー（前期）
参加申込書

法人名 _____ (会員 ・ 非会員)

TEL _____ FAX _____ (担当: _____)

▼開催内容に変更があった際に御連絡させて頂く場合がございますため、メールアドレスのご記入をお願い致します。

メールアドレス _____

※数字と記号の区別がつきにくい場合には、フリガナを御記入ください(ハイフンとアンダーバー、ゼロとオーなど)。また、ドメイン指定受信されている方は、
<sisetukeiei@yg-you-i-net.or.jp>
からのメール受信ができるように設定をお願いいたします。

■ 参加申込者

施設名	役職	氏名	施設種別(※)

※該当する番号を【施設種別】欄に記入してください。

①高齢 ②障害 ③児童養護 ④保育 ⑤救護 ⑥その他

【提出期限】令和6年8月16日(金)まで