



平成22年度社団法人日本介護福祉士会



一般研修会（平成22年5月8日開催）参加申込書

平成22年 月 日

（社）岡山県介護福祉士会 会長 殿

振込名義人_____が参加料_____円を_____月_____日振り込み致し、次の通り参加申込します。

記入者_____

連絡先_____

	ふりがな 参加者氏名	会員の方は 会員番号	参加者住所・連絡先	参加費 会員2,000円 会員外5,000円
例	おかやま はるこ 岡山 晴子	33****	〒 TEL() - FAX() -	2,000円
1			〒 TEL() - FAX() -	
2			〒 TEL() - FAX() -	
3			〒 TEL() - FAX() -	
4			〒 TEL() - FAX() -	
5			〒 TEL() - FAX() -	

※個人情報については本研修会の運営管理の目的のみ利用させていただきます。

※FAXでのお申込みの場合、送信後に確認のご連絡をお願いいたします。

締め切り：平成22年4月26日（月）必着で、FAX又は郵送でお申し込み下さい。

【お申込先】

社団法人岡山県介護福祉士会 事務局 〒700-0813 岡山県岡山市北区石関町2-1

TEL086-222-3125 FAX086-222-6780