令和６年度社会福祉法人事務担当者研修申込書

みやぎハートフルセンター　　木村宛て

　（添書無しでお送りください）　　　　　　　　　　　　　　　　googleフォームからも申込できます

ＦＡＸ　０２２－３５４－８１４８　　　　　　　　　　URL：<https://forms.gle/53RHkCthg3Tn6stM6>

メール　m-dantai@miyagi-sfk.net

**申込年月日**　　　令和６年　　　月　　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **所属法人及び事業所** |  | |
| **郵便番号**  **住所**  **電話番号** | **〒　　　　　　―**  **ＴＥＬ　　　　　　　　　―　　　　　　　　　―** | |
| **メールアドレス** |  | |
| **職名及び参加者名** |  |  |
|  |  |
|  |  |
| **講師への質問事項等** |  | |
| **その他** | | |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※いただいた情報は当研修のみに使用いたします。