

(別紙)

(参加申込書 提出先)

新潟県社会福祉協議会 企画広報課(担当:本間)

【Eメール】 [kikaku@fukushiniigata.or.jp](mailto:kikaku@fukushiniigata.or.jp)

【F A X】 025-281-5528

※申込締切:2月8日(金) 先着順で定員になり次第、締め切ります。

## 平成 30 年度 成年後見制度法人後見推進研修会

### <参加申込書>

事業所名					
事業所種別 (行政、社協等)					
住 所	〒				
TEL・FAX 番号	(TEL)	—	—	(FAX)	—
記入者氏名					
参加者氏名	ふり 氏	がな 名	役職・職種等	参加日(○を付す)	
				1 日目	2 日目
				3 日目	

上記のとおり申し込みます。

平成 年 月 日