社会福祉法人茨城県社会福祉協議会　運営適正化委員会事務局　行

　（FAX　０２９－２４１－１４３４　添書不要

E-mail tekisei@ibaraki-welfare.or.jp　）

令和　年　　月　　日

福祉サービス苦情解決研修会（３／８開催）　参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 社会福祉法人等の名称 |  |
| 事業所の名称 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 記入者 |  | 連絡先 | （　　　　）　　　－ |
| Eメールアドレス（正確に記載してください） |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参　加　者 | 役職名 | 氏　　名 | 備　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

問い合わせ先

社会福祉法人茨城県社会福祉協議会　運営適正化委員会事務局

ＴＥＬ　０２９－２４４－３１４７

ＦＡＸ　０２９－２４１－１４３４

E-mail tekisei@ibaraki-welfare.or.jp