

会 員

FAX番号 029-241-1434

茨城県社会福祉法人経営者協議会事務局 行き
(社会福祉法人茨城県社会福祉協議会 福祉事業部内)

令和4年度茨城県経営協セミナー（前期）参加申込書

法人名 _____

No	氏 名	役職名	備考
1			
2			
3			
4			

連絡先施設名 _____

電話番号 _____

メールアドレス _____

- ※ 令和4年8月10日(水)までに郵送又はFAXにて下記まで申し込みください。
- ※ 事前アンケートにつきましても、併せてお送りください。

《送付先》

茨城県社会福祉法人経営者協議会事務局 担当：岡崎
(社会福祉法人茨城県社会福祉協議会 福祉事業部内)

〒310-0851 水戸市千波町1918 セキショウ・ウェルビーイング福祉会館2階
TEL 029-350-8585 FAX 029-241-1434