

第3回 社会福祉法人まつど育成会 実践セミナー

参加申込書

セミナー日時：平成31年2月24日（日） 10:00～18:30

主催：社会福祉法人まつど育成会

（懇親会16:30～18:30）

セミナー会場：森のホール21（松戸市文化会館）

所在地 〒270-2252 千葉県松戸市千駄堀646-4

*会場へのセミナー内容に関するお問い合わせはご遠慮下さい

参加費：2000円 懇親会費：2000円 昼食代：500円

申し込み期限：定員になり次第締め切り

お申し込み記入事項

申込日： 月 日

ふりがな お名前	所 属	ご連絡先	分科会 希望番号	昼食注文 注文は○	懇親会 出欠席
	<input type="checkbox"/> 福祉関係者 <input type="checkbox"/> 教育関係 他	<input type="checkbox"/> 保護 <input type="checkbox"/> その	所属先: お電話: メール:		出席 ・ 欠席
	<input type="checkbox"/> 福祉関係者 <input type="checkbox"/> 教育関係 他	<input type="checkbox"/> 保護 <input type="checkbox"/> その	所属先: お電話: メール:		出席 ・ 欠席
	<input type="checkbox"/> 福祉関係者 <input type="checkbox"/> 教育関係 他	<input type="checkbox"/> 保護 <input type="checkbox"/> その	所属先: お電話: メール:		出席 ・ 欠席
	<input type="checkbox"/> 福祉関係者 <input type="checkbox"/> 教育関係 他	<input type="checkbox"/> 保護 <input type="checkbox"/> その	所属先: お電話: メール:		出席 ・ 欠席
	<input type="checkbox"/> 福祉関係者 <input type="checkbox"/> 教育関係 他	<input type="checkbox"/> 保護 <input type="checkbox"/> その	所属先: お電話: メール:		出席 ・ 欠席

お申し込みはファックスまたはメールにてお願いいたします

申し込み先社会福祉法人まつど育成会 担当:大友/小田切

ファックス番号:047-388-2714

メールアドレス:zissen@pinecone.or.jp

メールでお申し込みの際は、件名をまつど育成会実践セミナー申し込みとし
メール 本文にお申し込み記入事項をご記入の上、送信お願いいたします

お問い合わせ先:047-389-4172

