

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812 育成会

(懇親会16:30～18:30)

セミナー会場：森5 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75 セミナー内容に関するお問い合わせ06 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3り次第締：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 出席 欠席
	<input type="checkbox"/> 福祉関係 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 教育関係 <input type="checkbox"/> その他	所属先： お電話： メール：			出席 欠席
	<input type="checkbox"/> 福祉関係 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 教育関係 <input type="checkbox"/> その他	所属先： お電話： メール：			出席 欠席
	<input type="checkbox"/> 福祉関係 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 教育関係 <input type="checkbox"/> その他	所属先： お電話： メール：			出席 欠席
	<input type="checkbox"/> 福祉関係 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 教育関係 <input type="checkbox"/> その他	所属先： お電話： メール：			出席 欠席
	<input type="checkbox"/> 福祉関係 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 教育関係 <input type="checkbox"/> その他	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

