

山口県社会福祉法人経営者協議会 事務局行き

FAX 083-924-2798

平成29年度山口県社会福祉法人経営者協議会  
制度改革対応セミナー(前期)  
参加申込書

法人名 \_\_\_\_\_ ( 会員 ・ 会員外 )

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

■ 参加申込者

施設名	役職	氏名	※施設種別

※施設種別 (該当する番号を【施設種別】欄に記入してください。)

- ①保護 ②保育 ③児童養護 ④障害(知的) ⑤障害(身障)  
⑥障害(精神) ⑦障害(障害福祉サービス) ⑧老人 ⑨法人本部 ⑩その他

【提出期限】平成29年8月4日(金)まで