

申込は、平成30年2月26日(月) 締切

Mail [furuyamaakemi@gmail.com](mailto:furuyamaakemi@gmail.com)

FAX 0123-38-9237

## 知的障がい児者施設に勤務する社会福祉士の交流&研修会 申込書

申込日 平成 年 月 日

施設名 \_\_\_\_\_

申込代表者 \_\_\_\_\_

施設連絡先 住所 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

参加は○、不参加は×を記入してください

氏名	職位	交流&研修会	懇親会	備考

通信欄