

北海道社会福祉士会 行 (FAX 011-717-6887)

「成年後見制度活用講座」

申込書

フリガナ		申し込み日
氏 名		平成 25 年 月 日
申込区分	<input type="checkbox"/> 社会福祉士会会員 (500 円) <input type="checkbox"/> 非 会 員 (1,000 円)	
所属事業所名		
平日日中の 連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅：電話 ()	—
	<input type="checkbox"/> 職場：電話 ()	—

【問い合わせ先】

公益社団法人北海道社会福祉士会 事務局

〒001-0010 札幌市北区北 10 条西 4 丁目 1 SCビル 2 F

電話 011-717-6886 FAX 011-717-6887

E-mail : info@hokkaido-csw.or.jp