北海道社会福祉士会 行（FAX 011-213-1314）

「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 26 年 月　　日
住　　所	〒	
申込区分	□　社会福祉士会会員　（500 円） □　非　会　員　　（2,000 円）	
勤務先名		
勤務先住所	〒	
平日日中の 連絡先	□　自宅：電話　（　　）　　― □　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

〒060-0002　札幌市中央区北 2 条西 7 丁目　かでる 2.7　4 階

電話　011-213-1313　FAX　011-213-1314

E-mail：info@hokkaido-csw.or.jp