

福祉事業所様研修会 参加申込書

令和6年 月 日

フリガナ		
氏名		男 ・ 女
フリガナ		
氏名		男 ・ 女
住所	〒	
連絡先	携帯電話： Mail：	
交通手段	自家用車	公共交通機関

※事業所様名も記載してください。

※性別・交通手段の所は○で選択してください。

※申込締切日：令和6年5月17日（金）