

(参加申込書)

平成27年 月 日

平成27年度コミュニケーション力向上とリーダーシップ講座
参加申込書

ソウエル
契約者コード

--	--	--	--	--	--	--

法人名 _____

代表者名 _____ 印

電話番号 _____

記入者名 _____

標記について下記会員の参加を申込みます

参加者氏名		ソウエル会員番号	職名	優先順位
(フリガナ)				
性別	男性・女性			
種別 ※○をつけて ください	高齢者・知的・身体・精神 児童・保育・社協・その他()			
勤務先 施設名				
勤務先住所	〒			
勤務先 電話番号				
勤務先 FAX番号				

<申込先> 三重県社会福祉事業職員共済会/ソウエルクラブ三重事務局
FAX 059-221-0044

<申込期限> 平成27年 10月16日(金)(必着) *先着順ではありません。