

山口県社会福祉士会事務局 FAX 083-922-9915

(申込締切日：10月25日(木)17時まで)

第2回成年後見制度活用セミナー 参加申込書

申込日：平成 年 月 日

ふりがな	
氏名	
参加対象区分 (該当する区分に☑してください。) (会員の方は会員番号を記入してください)	<input type="checkbox"/> 一般市民 <input type="checkbox"/> 福祉関係従事者 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 【会員番号 〇〇〇〇】
日中の連絡先	(自宅・携帯・勤務先) () -
備考 (参加にあたって特に配慮が必要な事などがありましたらご記入ください)	

※一旦お申込みいただきました内容に変更等が生じた場合は、必ず書面にてご連絡ください。

※お預かりした個人情報、本目的以外には使用いたしません。

【自然災害による中止】

自然災害発生等、その他セミナーを開催するにあたって支障をきたす事案が発生した場合、やむを得ずセミナーを中止する場合がございますので、予めご了承ください。セミナーが中止になった場合は、本会ホームページのトップページでお知らせしますので、各自、参加前に必ず確認するようお願いいたします。(本会HP：<http://yamaguchicsw.com/>)

【申込方法】所定の申込書にて、下記の申込先に、FAXによりお申し込み下さい。

【申込先】一般社団法人山口県社会福祉士会

〒753-0072 山口県山口市大手町9番6号山口県社会福祉会館内

TEL：083-928-6644 FAX：083-922-9915

【申込締切】平成30年10月25日(木)17時まで

一般社団法人 山口県社会福祉士会

権利擁護センターぱあとなあ山口

『いつもあなたのそばに・・・。お聴きしますあなたの悩み。』

〒753-0072 山口市大手町9番6号 山口県社会福祉会館内 山口県社会福祉士会事務局

電話 083-928-6644 ・ ファックス 083-922-9915

URL <http://yamaguchicsw.com/> ・ E-mail yamashashikai@clock.ocn.ne.jp