

F A X 送り状は必要ありません。

F A X 送信票

平成 年 月 日

香川県社会福祉協議会 地域福祉課 行
(F A X : 0 8 7 - 8 6 1 - 2 6 6 4)

**平成30年度 香川おもいやりネットワーク事業
実践総括セミナー (平成31年2月5日)**

参加申込書

法人名/社協名

施設名

(TEL :)

ご担当者名

No.	役職名	氏名	備考
1			
2			
3			
4			
5			

※ 参加申込締切:平成31年1月29日(火)