別紙

**メールまたはＦＡＸ（018-829-3670）にて申し込みください。**

（送信表は不要です。）

社会福祉法人　秋田県社会福祉事業団 　　　　　　　　　　　　　　「令和元年度秋田県社会福祉事業団基調講演」　参加申込書

参　加　者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 電話番号 | 参加する方へ○印を記入 | |
| 基調講演 | 実践発表会 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 備考（車椅子等により座席の配慮やサポートが必要な場合、その他事務局にご連絡のある方は具体的にご記入ください） | | | |

※参加者数が多数の場合は、用紙をコピーして使用してください。

※電話番号は、日中連絡がとれる番号をご記入ください。

**締切日　令和元年１２月６日（金）まで**

＜お問い合わせ・申し込み先＞

（社福）秋田県社会福祉事業団事務局　工藤・下間・佐々木

ＴＥＬ　018－889－8363　ＦＡＸ　018－829－3670

Ｅ-mail mail@fukinoto.or.jp