

FAX 番号 093-873-1351
北九州市社協 坂邊行
(送信票不要)

「“ともに” 考え 福祉活動を“協働”する」研修会 参加申込書

社協名 _____

記入者名 _____ 連絡先 _____

参加者氏名	経験年数	出席の場合は○、欠席の場合は×を それぞれご記入ください。	
		研修会 9:45~17:00	懇親会 17:30~

※申込期限 令和2年2月14日(金)