

FAX番号 0943-76-4329
うきは市社協 中川 行
(送信票不要)

令和3年度中堅社協職員研修委員会 研修事業
「生き方としての社協人を考える」
参加申込書

社協名： _____ 社会福祉協議会

記入者： _____

連絡先： _____

氏名	経験年数	担当業務	備考欄
	年		
	年		

※申込期限 令和4年1月20日(木)