令和５年度社会福祉法人事務担当者研修申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（添書無しでお送りください）

宮城県社会福祉協議会　人材育成部　木村宛て

ＦＡＸ　０２２-７９７－１２０３　　　　　　　　メール　m-dantai@miyagi-sfk.net

**申込年月日**　　　令和６年　　　月　　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **所属法人及び事業所 \*** |  | |
| **郵便番号 \***  **住所 \***  **電話番号 \*** | **〒　　　　　　―**  **ＴＥＬ　　　　　　　―　　　　　　　―** | |
| **メールアドレス \*** |  | |
| **職名及び参加者名 \*** |  |  |
|  |  |
|  |  |
| **講師への質問事項** |  | |
| **その他** | | |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※いただいた情報は当研修のみに使用いたします。