

# 第56回広島県社会福祉夏季大学参加申込書

代表者名 \_\_\_\_\_

T E L \_\_\_\_\_

F A X \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

No	ふりがな 名 前	住 所	連絡先 FAX	参加日	昼食希望	備考
1	-----			7/15 7/16	7/15 7/16	
2	-----			7/15 7/16	7/15 7/16	
3	-----			7/15 7/16	7/15 7/16	
4	-----			7/15 7/16	7/15 7/16	
5	-----			7/15 7/16	7/15 7/16	
6	-----			7/15 7/16	7/15 7/16	
7	-----			7/15 7/16	7/15 7/16	
8	-----			7/15 7/16	7/15 7/16	
9	-----			7/15 7/16	7/15 7/16	
10	-----			7/15 7/16	7/15 7/16	

※申込用紙が不足する場合は、コピーして使用してください。

※参加日、昼食希望欄へは該当か所に○印を付けてください。

※整理の都合上、振込日・金額・振込人名義を記入してください。

合 計 \_\_\_\_\_ 円を \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日に

\_\_\_\_\_ 名義で振込み ます・ました。