

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。