

沖縄県社会福祉協議会施設団体福祉部 担当：神山 行き
FAX：098-887-2024

※平成29年6月29日（木）までにFAXにてお申込みください。

平成29年度 沖縄県経営協セミナー（前期） 参加申込書

日時：7月5日(水)13:30~16:15(受付13:00~)

会場：沖縄県総合福祉センター 東棟 1F ゆいホール

平成 29 年 月 日

法人名 _____

施設名 _____

TEL _____

担当者名 _____

FAX _____

(つぎの何れかに○印で囲んでください。)

経営協会員 ・ 非会員

※ご不明な際には事務局までお問い合わせください

Tel：098-887-2000

	氏 名	役 職 名	備 考
1			
2			
3			

※定員 200 名（1 法人 3 名まで）

※アンケートのご記入に御協力の上、併せて申込ください

参加費

経営協会員：1人 無 料
その他の法人：1人 5,000円（税込）