

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7月26日（水）までにFAXにてお申込みください。

平成29年度 社会福祉法人 監査・労務管理セミナー 参加申込書

日時：8月2日（水）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 ・ 非会員法人

※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			

※定員200名（1法人2名まで）

参加費 経営協会員 ： 無 料 非会員法人 ： 4,000円

本セミナーに関するご質問や聞きたい事がございましたら、下記にご記入ください。

※ 講義内容を参考とさせていただき、可能な範囲内で回答いたします。