

令和2年度 経営リーダー養成塾

参加申込書

※ 全ての項目にご案内を確認のうえ、もれなくご記入ください。

※ 会員番号がご不明の際は、全国老施協事務局までお問い合わせください。

※ *印の情報は参加者名簿へ記載し、初回時に講師・参加者へ配付いたしますので、ご了承ください。

* 都道府県		会員番号 (非会員の 場合は空欄)									
連絡担当者 (参加者ご本人 の場合は不要)		* 施設名等 (修了証書へ の記載情報 になります)									
施設 所在地	〒 ー										
	TEL:					FAX:					
資料等 郵送先	〒 ー ※講義資料は毎回郵送です。郵送先が施設所在地と異なる場合のみご記入ください。										
	TEL:					FAX:					
フリガナ											
*参加者氏名			*役職又は 職種		連絡用メールアドレス (添付ファイルの場合あり)						
①											
②											
参加費用	【会 員】 150,000 円 × ー 名 = ー 円										
	【非会員】 300,000 円 × ー 名 = ー 円										
備考欄	※特記事項等(例: 2人目の資料等郵送先)ございましたら、ご記入ください。										

※3名様以上参加ご希望の場合は、コピーをお取りいただき、ご使用ください。

【問合せ先】

公益社団法人 全国老人福祉施設協議会 事務局 (担当: 忽那(くつな)・佐々木)

〒102-0093 東京都千代田区平河町 2-7-1 塩崎ビル 7階 TEL: 03-5211-7700 / FAX: 03-5211-7705

お申込締切日: 令和2年9月11日(金)