

(別紙 1)

山梨県介護福祉士会申込書

(関東甲信越ブロック研修会 in 東京)

ふりがな			会員番号	
名 前			性 別	男・女
分科会	午前 (①～③)	ランチョンセミナー (④・⑤)	午後 (⑥から⑧)	
参加したい番号を記入してください。				
自宅住所	(〒 -)			
電話番号	(緊急時に連絡できる電話番号)			
FAX				
勤務先名				
参加費 (○印)	会 員 8,000 円	一 般 11,000 円	学 生 5,000 円	
バス乗車場所				
領 収 書	必要 (個人名・勤務先名) ・ 不必要			
備 考 欄				

- ※バスの乗降場所については、竜王駅、甲府駅、山梨市駅、初狩PA
- ・必要事項は記入漏れのないよう必ず記入して下さい。
 - ・領収書は○印を付けて下さい。
 - ・この申込書は山梨県介護福祉士会専用ですので下記への申込みをお願い致します。

FAX 申込先 山梨県介護福祉士会

0 5 5 - 2 6 7 - 6 9 5 5