

平成29年度奈良県経営協セミナー（前期）
参加申込書

◆送付先：奈良県社会福祉法人経営者協議会

◆期 日：平成29年7月14日（金）までにFAXもしくはメールで申込をお願いします。

FAX：0744-29-0101

Email：soumu@nara-shakyo.jp

◆FAX送信の場合は、着信確認のTELをお願いします。（担当：岡村）

TEL：0744-29-0100

法人名 _____

◆該当する箇所に○をお付け下さい。

①全国経営協会員・・・・・・・・参加費無料

②全国経営協非会員等・・・・・・・・参加費5,000円／1名

◆日 時：平成29年7月21日（金）

13:30～16:30

◆場 所：奈良ロイヤルホテル

氏 名	役 職 名