

平成29年度 奈良県経営協セミナー 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12月6日（水）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

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・・・・・・・・無料

②全国経営協 非会員等・・・・・・・・参加費 10,000円／1名

◆日 時：平成29年12月12日（火）13:20～16:55

◆場 所：奈良県社会福祉総合センター 5階研修室B・C

参加希望講座に○印を付けて下さい	氏 名	役職名
講義Ⅰ ・ 講義Ⅱ		
講義Ⅰ ・ 講義Ⅱ		
講義Ⅰ ・ 講義Ⅱ		
講義Ⅰ ・ 講義Ⅱ		
講義Ⅰ ・ 講義Ⅱ		