

送付先：奈良県社会福祉法人経営者協議会

期 日：令和2年7月8日（水）までにFAXまたはメールでご報告をお願いします。

FAX：0744-29-0101

Email：soumu@nara-shakyo.jp

【会員用】

令和2年度第1回奈良県社会福祉法人経営セミナー
参加申込書

法人名 _____

日 時：令和2年7月15日（水）

経営セミナー：15:00～16:00

会 場：THE KASHIHARA（旧橿原ロイヤルホテル）

出 席 ・ 欠 席 します

	参加者氏名（フリガナ）	法人役職名	施設名・役職名	経営セミナー （参加費無料）
例	な ら た ろ う 奈良 太郎	理事長	〇〇保育園・施設長	出席・欠席 いずれかに○
1				出席・欠席
2				出席・欠席
3				出席・欠席
4				出席・欠席
5				出席・欠席
【備考欄】				