

送付先：奈良県社会福祉法人経営者協議会

期 日：令和3年1月12日（火）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2回奈良県社会福祉法人経営セミナー  
参加申込書

法人名 \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

※Zoom参加の場合に必要なため、必ずご記入ください。

日 時：令和3年1月19日（水）13：30～15：30

会 場：ホテル日航奈良

出 席 ・ 欠 席 します  
(いずれかに○、「出席」の場合は下記へ記入)

	参加者氏名(フリガナ)	法人役職名	施設名・役職名	参加方法
例	なら たらう 奈良 太郎	理事長	〇〇保育園・施設長	会場・WEB
1				会場・WEB
2				会場・WEB
3				会場・WEB
4				会場・WEB
5				会場・WEB
【備考欄】				