

## H28年度福岡県権利擁護推進員養成研修

## 受講申込書

日 程 希望の日程に○印 A ・ B	A日程： <u>7月28日(木)・8月12日(金)・9月29日(木)</u> B日程： <u>8月2日(火)・8月18日(木)・9月23日(金)</u>
① 氏名	
② フリガナ	
③ 経験年数	年 月
④ 職名	
⑤ 法人名	
⑥ 施設名	
⑦ 電話番号	
⑧ FAX番号	
⑨ 備考	
⑩ 担当者名	

希望の日程いずれか一つを○で囲んでください。

会場案内図が必要な場合は備考欄にご記入ください。

※ 経験年数は、平成28年7月1日現在の年数をご記載ください。

申込締切日：平成28年7月14日(木)

**FAX番号 : 0944-59-1031**