

ふくおか・ケア・コンテスト2013 参加エントリー申込書

ふくおか介護フェスタ2013事務局(ケービーシーメディア内) 宛

送信先

〒810-0072 福岡市中央区長浜1-1-34 KBC会館

TEL : 092-712-8250 FAX : 092-712-8250

※こちらの申込書に記載されている諸事項は、今後掲載物などの表記の原本資料となりますので正確にご記入ください。

参加エントリー申し込み

↓太枠内をご記入ください

申込日

月

日

〒

ご連絡先 :

TEL

携帯電話

フリガナ

お名前 :

フリガナ

所属事業所 :

ご希望の会場 : 第1希望

第2希望

第3希望

第4希望

■会場・日時

【筑豊会場】平成25年9月15日(日)飯塚市庄内体育館

【筑後会場】平成25年9月22日(日)久留米市勤労青少年ホーム

【北九州会場】平成25年9月29日(日)北九州市 城野体育館

【福岡会場】平成25年10月6日(日)福岡市 博多南地域交流センター さざんびあ博多

※各会場参加人数を先着40名様とさせていただきます。会場の都合により第2希望以下の会場をお願いすることがあります。

※エントリー申込をされた皆様には、ご案内状をお送りさせていただきます。ご案内状の返送をもって、エントリー完了となりますのでご了承ください。

※頂いた個人情報は当イベントのご案内のみに使用し、他の目的には一切使用いたしません。

お申し込みいただきまして、ありがとうございます。

FAX

092-712-8250