

FAX提出 (0857) 59-6341

メール提出 matsuyamay@tottori-wel.or.jp

社会福祉法人鳥取県社会福祉協議会 福祉振興部 (担当/松山) 行

### 地域福祉県民講座「第43回緑陰大学」参加申込書

( / 枚)

所属先 \_\_\_\_\_

担当者職氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

	氏名	所属	参加費支払方法				希望		手帳保持	介助者
			当日		支払責任者名	事前振込	手話通訳	要約筆記		
			個人	団体						
例	●● ○○	○×社会福祉協議会		○	●●	○				
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
合計 @1,000円× _____ 名 = _____ 円 【お支払い方法 (いずれかに○)】 振込 ・ 当日現金 【(振込の場合) 振込予定日】 _____ 月 _____ 日 【(振込の場合) 振込人名義】 _____ 【当日現金支払いの場合で領収書宛名が異なる場合】 _____										