ＦＡＸ提出　（０８５７）５９－６３４０

メール提出　 keieisidou@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／有沢） 行

令和４年度社会福祉法人リスクマネジメント研修会 参加申込書

**法 　人　 名**

　　　　　**担当者職氏名**

　　　　　**電話番号**

**メールアドレス**

**※ 準備の都合上、１１月３０日（水）までにお申し込みください。**

**【参加費の振込について】**

〇振込予定日　　　　　　月　　　　日

〇振込人名義

※支払いは、可能な限り法人ごとに取りまとめて口座振り込みでお願いします。