ＦＡＸ：０１１-２７１-０４５９［送信票不要］

社会福祉法人　北海道社会福祉協議会

【過年度受講者対象】ユニットリーダー研修実地研修等　受講申込票

|  |  |
| --- | --- |
| 令和７年度  実地研修等  希望受講回 | 第１希望・・・第　　　回  第２希望・・・第　　　回  第３希望・・・第　　　回 |
|  |  |
| 承認番号  ※わからない場合は記載不要 |  |
| 役職名 |  |
| 法人名 |  |
| 施設名 |  |
| 施設所在地 | 〒  TEL：  FAX：  MAIL： |
| 備考欄 |  |