

メール : keieikyo@ehime-shakyo.or.jp / FAX : 089-993-7738
愛媛県社会福祉法人経営者協議会事務局 行

愛媛県社会福祉法人経営者協議会 令和7年度 防災に関する研修会 参加申込書

【法人情報】

令和7年 月 日

法人名		申込担当者	
所在地	〒		
電話番号		FAX番号	
メール			
会員種別	※該当に☑をお願いします。 <input type="checkbox"/> 県経営協会員 <input type="checkbox"/> 県経営協非会員 <input type="checkbox"/> 中国・四国経営協会員		

【参加者情報】

No.	所属施設	役職名	氏名	☑を付けてください
1				<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> Web
2				<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> Web
3				<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> Web
4				<input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> Web

備考欄

申込期限 : 令和7年12月1日(月)