

<送信先>名鉄観光サービス株式会社 奈良支店 (担当: 浦谷・吉田・喜多村)  
 参加申込み締め切り※平成25年1月31日(木) FAX 0742-35-5059

平成24年度社会福祉施設経営者協議会  
 近畿ブロックセミナー奈良大会(2/8)参加申込書

法人名		
経営協 会員の有無 ※いづれかに○を	会員法人 1人5,000円	非会員法人 1人6,000円  (※会員・非会員が不明の場合は、各府県経営協事務局へお訊ねください)
送付先	府県名(該当に○)	滋賀県 兵庫県 大阪府 京都府 和歌山 奈良県
	※請求書及び参加券の送付先住所をお書きください。	
	〒 ー	
	法人名・施設名	
	請求書宛名	
	ふりがな	
	申込担当者名	
電話番号	( )	
FAX番号	( )	
施設名	参加者氏名	(法人・施設) 役職名
	ふりがな -----	
	ふりがな -----	
	ふりがな -----	
	ふりがな -----	
	ふりがな -----	

