

令和元年度福利厚生センター 地方委託講習会 レクリエーション講座
参加申込書

ソウエル
契約者コード

--	--	--	--	--	--	--

法人名 _____

代表者名 _____

電話番号 _____

記入者名 _____

標記について下記会員の参加を申込みます

参加者氏名		ソウエル会員番号	職名	優先順位
(フリガナ)				
性別	男性・女性			※事業所で2名以上申し込む場合は優先順位をつけてください
年代	歳代			
種別	高齢者・知的・身体・精神 児童・保育・社協・その他()			
※○をつけてください				
勤務先 施設名				
勤務先住所	〒			
電話番号・FAX	TEL FAX			
レクリエーション に関する困りごと を教えてください				

<申込先> 三重県社会福祉事業職員共済会／ソウエルクラブ三重事務局
FAX 059-221-0044

<申込期限> 令和元年11月29日(金)(必着) *先着順ではありません。