



「令和2年度 法人後見実施のための研修会」

参加申込用 FAX票

【個人でお申し込みの方】

ふりがな	
氏 名	
連絡先 電話番号	(☐ 自宅 ・ ☐ 勤務先)

【団体・事業所でお申し込みの方】

団体名・ 事業所名		
連絡先 電話番号	(☐ 自宅 ・ ☐ 勤務先)	
1	ふりがな	
	氏 名	
2	ふりがな	※
	氏 名	※

※今年度につきましては、新型コロナウイルス感染予防対策のため、参加定員を20名に限らせて頂いて開催いたしますので、できるだけ各団体・事業所1カ所に付き1名のみ
の参加にご協力下さいますよう、お願いいたします。