（roushikyo@dosyakyo.or.jp）

**令和３年度全国老施協北海道ブロック研究大会**

**令和３年度全道老人福祉施設研究大会**

**参 加 申 込 書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会員種別 | ・特養　・軽費ケア　・養護　・デイ　　・その他（　　　　　）  ※該当する種別名に○を付けてください。 | | |
| 施設名 | （所在市町村：　　　　　） | | |
| 担当者氏名 |  | 担当者役職 |  |
| 連絡先TEL |  | | |
| 振込名義 |  | | |
| 振込予定日 |  | 振込額 | ５，０００円 |
| 備　考 |  | | |

※ 申込締切は令和３年８月６日（金）までです

※ 申込受付後、数日中には受付確認のメールを返信いたします

※ 受付確認のメールに記載してある口座に参加費をお振込み下さい

※ お振込みを確認後、８月１０日（火）にお申込みいただいた際のメールアドレスに

視聴用のＵＲＬを送信いたします

**※以下、事務局記入欄**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受信日 | 返信日 | 入金日 | 備考 |
|  |  |  |  |