

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○を付けて下さい		
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