（roushikyo@dosyakyo.or.jp）

令和３年度　北海道老人福祉施設協議会
養護老人ホーム・軽費老人ホーム・ケアハウス
合同研修会　参加申込書

会員種別	①養護老人ホーム　②軽費老人ホーム　③ケアハウス ④その他（　　） ※該当する種別の数字に○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	※おおよその予定で構いません	振込額	５，０００円
備　考	※講師等への質問や特に聞きたいこと等あればご記入下さい。可能な範囲で対応致します。		

※ 申込締切は令和３年１１月１０日（水）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、１１月１５日（月）にお申込みいただいた際のメールアドレス宛に
　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