

群馬県社会福祉士会事務局 行

E-mail info@gunma-csw.or.jp

平成30年度 成年後見制度出前講座申込書

申込日 平成 年 月 日

団体名・施設名			
連絡先	〒 住所		
	TEL	FAX	
	メールアドレス		
	担当者名 (フリガナ)	役職名	
会場の名称	() 住所 電話		
対象者の属性	行政関係者・専門職・事業所利用ご家族・住民・その他 ()		
参加者数			
希望日時	①	平成 年 月 日 ()	時間： ～
	②	平成 年 月 日 ()	時間： ～
その他連絡事項 講義への要望			

申込先

一般社団法人 群馬県社会福祉士会

前橋市新前橋町 13-12 群馬県社会福祉総合センター7階

TEL 027-212-8388 FAX 027-212-7260

E-mail info@gunma-csw.or.jp