

静岡県作業所連合会・わ 西部地区会 事務局（村松） 宛

FAX 0538-66-6733 （送付票は不要です）

平成 29 年度静岡県作業所連合会・わ 西部地区会職員研修会 参加申込書

連絡先		住所（〒 - ）				
		電話番号（ ） -				
事業所名						
氏名（※ふりがな）		職種（職名）	出席について（参加項目に○）			
			1 日目		宿泊	2 日目
			研修会	情報交換会		研修会
例	すずき いちろう 鈴木 一郎	管理者	○	○	○	○
1						
2						
3						
4						
5						
6						

備考：研修にあたりあらかじめ連絡しておきたい点がある方は氏名と内容をご記入下さい。

例）研修早退・遅刻等