

# 平成27年度第1回幹部研修会 出席申込書

■とき 平成27年7月20日(月・祝)  
午前13時30分～16時

■ところ 神戸市立総合福祉センター

団体・事業所名		ふりがな		
		神戸の場合、 支部名を記入 ( )		
責任者名		役職・ふりがな		
	氏名	役職	ファックス番号	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
合計		名		

FAX連絡先 078-371-0277 組織部 志方 龍 宛  
※提出締切り 7月15日(水)まで