**Ｆ Ａ Ｘ　送 信 先**

公益社団法人　大分県社会福祉士会

大分ブロック活動（研修会）参加申込書

申込送信先　大分県社会福祉士会　事務局

　　　　　　　　FAX　097-576-7071

申込み者

　　所属　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　氏名　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　会員非会員　　会員　　・　　非会員　　（〇をつけてください）

　　電話　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　Eメール　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）