**R５ １/３1** 上位認証法人事例研究フォーラム

　－　参加申込書　－

（※）は必須項目です

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人名・団体名  学校名等（※） | |  | |
| 連絡先 | TEL／FAX | TEL： | FAX： |
| 所属部署／事業所 |  | |
| 参加者１  （※） | 氏名 | |
| E-mail | |
| 参加者２ | 氏名 | |
| E-mail | |
| 参加者３ | 氏名 | |
| E-mail | |

**（※）資料やZoomミーティングのＵＲＬをご連絡させて頂きますので、**

**E-mailアドレスをご記入ください。**

**■申込期限：令和５年１月２７日（金）まで**

**■申込先：京都府福祉人材サポートセンター　コンサルティング事業部門**

**（株式会社エイデル研究所　　京都支社）**

　　　　　 　FAX　：０７５－２５３－０２０４  
　 　　　E-mail : kyoto-fukushi@eidell.co.jp

【お問い合わせ先】　京都府福祉人材サポートセンター　コンサルティング事業部門

　　　　　　　　　　（株式会社エイデル研究所　　担当　栗山・小林）

　　　　　　　　〒604-0862　京都市中京区烏丸通夷川上る少将井町245-2烏丸梅田ビル

　　　　　　　　　TEL　０７５（２５３）０２０１　FAX　０７５（２５３）０２０４