

全国手をつなぐ育成会連合会・全国育成会事業所協議会西日本地区研修セミナー 申込書

*各団体でとりまとめのうえ、6月26日(月)までに大阪市育成会へFAX【06-6765-5623】、もしくはmail【honbu@city-osaka-ikuseikai.or.jp】でお申し込みください。

団体名				担当者	
当日緊急連絡先電話番号					
※行事保険に加入する関係上、下記に氏名・年齢・性別・住所をご記入ください。					
No	氏名	年齢	性別	住所	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
振込(予定)日				月	日
合計	参加者資料代 合計 <input type="text"/> 名	1,500 × =	名 円	振込額合計 <input type="text"/> 円	

*協力費は、6月29日(木)までに大阪市育成会へお振込でお願いします。
恐れ入りますが振込手数料は、お振込人さまにてご負担いただきますようお願い申し上げます。

*協力費振込先
りそな銀行(0010) 上六支店(113) 普通預金 8449848
ゆうちょ銀行 ○九九店 当座0013292 (00910-3-13292)
(口座名義)社会福祉法人 大阪市手をつなぐ育成会