

滋賀県育成会 F A X 0 7 7 - 5 2 3 - 3 0 5 2

令和元年度 近畿手をつなぐ育成会連絡協議会 リーダー養成研修会 申込書

とりまとめ育成会名				担当者氏名	
当日の緊急連絡先					
※行事保険に加入する関係上、 <u>氏名・年齢・性別</u> を必ずご記入ください。					
No	氏 名	年 齢	性 別	会 員、非会員の別	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
参加費 計	2,000円× 名	振込予定日			
	= 円	年 月 日			
		振込額合計			
		円			

※参加費は令和元年5月20日(月)までに滋賀県手をつなぐ育成会あて振込んでください。

振込先 銀行名 :滋賀銀行県庁支店

店番-口座番号:普通 160-49161

口座名義人 :公益社団法人滋賀県手をつなぐ育成会

理事長 崎山 美智子