

申込み方法

方法①：FAX

→下記申込書にご記入後このままFAXでお送りください

方法②：E-mail

→下記必要事項を記載のうえkikaku@csw-kawasaki.or.jp宛ご連絡ください

【申込み締切】2月6日(金)



[注意事項]

- 先着順にて受付し、定員になり次第締め切らせていただきます。
- 受講をお断りする場合にのみご連絡いたします。
※参加決定通知等のご案内はございません。
- 全受講者に、前日に参加用URL・資料データをメールにてお送りします。

【お問い合わせ】 社会福祉法人川崎市社会福祉協議会 総務部 企画調整室

住所：〒211-0053

川崎市中原区上小田中6-22-5 川崎市総合福祉センター

電話：044-739-8714 FAX：044-739-8737

メール：kikaku@csw-kawasaki.or.jp

→このまま送信してください

FAX:044-739-8737

2／13(金)【応用編】研修会 参加申込書

会場 ・ オンライン

ご希望の参加方法に○をつけてください

法人名		
施設名		
ご出席者 氏名・職種 ※2名以上で参加希望の場合は 空欄にご記入ください	氏名	職種
	氏名	職種
連絡先	電話	FAX
	代表E-mail※	
通信欄	※ご連絡事項・質問等がございましたらご記入ください	

※アドレスは必ずご記入ください(資料データをお送りします)

※ご記入いただきました個人情報は、研修会以外には利用しません。