

山口県社会福祉法人経営者協議会 事務局宛て

**FAX 083-924-2798**

山口県社会福祉法人経営者協議会/全国社会福祉法人経営者協議会  
**山口県経営協セミナー（後期）1/30 開催**  
**参 加 申 込 書**

法人名 \_\_\_\_\_ ( 会員 ・ 非会員 )

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ (担当 : \_\_\_\_\_)

▼感染症の拡大状況や天候状況等によりオンライン開催となった場合、研修に参加するメールアドレスを記載ください。なお、その際は、zoomを使用します。

メールアドレス \_\_\_\_\_

※数字と記号の区別がつきにくい場合には、フリガナを御記入ください(ハイフンとアンダーバー、ゼロとオ一など)。また、ドメイン指定受信されている方は、  
 <sisetukeiei@yg-you-i-net.or.jp>  
 からのメール受信ができるように設定をお願いいたします。

■ 参加申込者

施設名	役 職	氏 名	施設種別 (※)

※該当する番号を【施設種別】欄に記入してください。)

- ①高齢 ②障害 ③児童養護 ④保育 ⑤救護 ⑥その他

【提出期限】令和8年1月23日（金）まで