

(別紙)

社会福祉法人 南山城学園

法人本部 加藤 行

FAX 0774-54-2117 TEL 0774-54-7210

介護福祉士受験対策講座 受講申込書

法人・事業所名			
法人・事業所所在地	〒		
参加人数	名		
参加者氏名			
ご担当者氏名			
ご連絡先 (電話番号)		ご連絡先 (FAX 番号)	

※申込締切日：平成 28 年 7 月 20 日 (水)

以上