

(北海道社会就労センター協議会 事務局行 (担当:諸澤・宮川) / FAX 011-280-3162)

平成29年度「製品制作・技術研修会～表示に係るコンプライアンスセミナー～」【参加申込書】

施設名			会員区分(いずれかに○印をお付けください。)	
			セルプ协会会员 / 道知的协会会员 / 非会員(左のいずれも会員ではない)	
住所			TEL	— —
			FAX	— —
担当	事業種別			
	利用対象者	・3障害 ・身体障害 ・知的障害 ・精神障害 ・その他()		

No.	氏 名	性別	経 験 年 数	役 職 名
1	フリガナ	男・女	年	
2	フリガナ	男・女	年	
3	フリガナ	男・女	年	
4	フリガナ	男・女	年	

平成29年10月2日(月)必着

※ ご記入いただいた個人情報は当該研修会の運営及び統計資料の作成に使用いたします。また、参加申込書に記載された情報をもとに、参加者名簿を作成し、研修会資料に掲載する場合があります。以上の目的以外で本人の了承なく個人情報を第三者に開示することはありません。