FAX番号　０４５－６７１－０２９５(送信票不要)

食物アレルギー緊急時対応研修　ＦＡＸ申し込み書

（公社）かながわ福祉サービス振興会　福祉教育課
食物アレルギー緊急時対応研修　担当行き

上記研修に次の通り申し込みます。

所属先	
所属先〒	
所属先住所	
所属先 電話番号	
申込担当者	
申込担当者 連絡先	
受講者氏名	
受講者職業	
メール アドレス ※	@
参加日	□11/29（金）戸塚

※ご提出していただきました個人情報は本研修の運営目的以外で使用することはございません。

※メールアドレス未記載の場合、受付通知がお送りできません。当日会場へ直接お越しください。

問い合わせ先
公益社団法人かながわ福祉サービス振興会
福祉教育課　担当：若松
電話　　０４５－２２７－７０４４
ＦＡＸ　０４５－６７１－０２９５