**参加希望の方は、7月16日(月・祝)までに、メール swchushin@yahoo.co.jp**

**または下記申込書にて　FAX　026-266-0339　までお申込み下さい。**

**お問合せ　　長野県社会福祉士会事務局　TEL　026-266-0294**

長野県社会福祉士会事務局　行

FAX　026-266-0339

長野県社会福祉士会　中信地区

学習会＆交流会　参加申込書

氏　名

連絡先（電話番号）

【第一部】説明会　に　　　　　参加　　　・　　　不参加

【第二部】交流会　に　　　　　参加　　　・　　　不参加

よろしければ、□にチェックをお願いします

　□　本年度新入会員の方　　□　既会員の方　　□　入会を検討中の方

　□　その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**※　メールでお申込みの方は、本文に上記内容を記載してください。**

**【第一部】【第二部】のどちらかの参加か、両方参加かを、必ず明記して下さい！**