**※ 添書不要**

**「平成３０年度山形県社会福祉事業団　健康運動セミナー」**

**参加申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 所属施設・事業所名 | 職名 |
|  |  |  |
| 施設・事業所　住所 |  | |
| 施設・事業所　電話番号 |  | |

**《送付先》**

**社会福祉法人山形県社会福祉事業団　事務局　企画調整課あて**

**ＦＡＸ：０２３－６２３－９１２３**

**締め切り：平成３０年１１月３０日（金）**