**※ 添書不要**

**山形県社会福祉事業団　事務局企画調整課　あて**

**（ＦＡＸ：０２３－６２３－９１２３）**

**令和元年度山形県社会福祉事業団　健康運動福祉セミナー**

**参加申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属施設・事業所名 | 氏　　名 | 職　　名 |
|  |  |  |
| 施設・事業所　住所 |  |
| 施設・事業所　電話番号 |  |

**締め切り：令和元年１１月２７日（水）**