山口県相談支援専門員協会　事務局

ＦＡＸ　（0820）25-3376

申し込み〆切　9月4日（月）

**平成29年度山口県相談支援専門員協会　第2回研修会申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 所属名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 担当者 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 種　　　別 | 懇親会 |
|  | 会員　・　賛助会員　・　非会員　・学生（3,000円）　（4,000円）　（5,000円）　（1,000円） | 参加・不参加 |
|  | 会員　・　賛助会員　・　非会員　・学生（3,000円）　（4,000円）　（5,000円）　（1,000円） | 参加・不参加 |
|  | 会員　・　賛助会員　・　非会員　・学生（3,000円）　（4,000円）　（5,000円）　（1,000円） | 参加・不参加 |
|  | 会員　・　賛助会員　・　非会員　・学生（3,000円）　（4,000円）　（5,000円）　（1,000円） | 参加・不参加 |
|  | 会員　・　賛助会員　・　非会員　・学生（3,000円）　（4,000円）　（5,000円）　（1,000円） | 参加・不参加 |

※　氏名をご記入の上、該当する箇所に○をお願いします。