|  |
| --- |
| **ＦＡＸ送信先：０９８-８８５－２８２２**(送付状不要)申込日：令和　　年　　月　　日**令和５年度 県民教養講座****「会計セミナー」参加申込書** |
| ① | （フリガナ） |  |
| 参加者氏名 |  |
| ② | 連絡先 | 電　話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| 担当者名 |  |
| ③ | 住　所 |  |
| ④ | 職　業 |  |
| ⑤ | 法人･施設名 |  |
| ⑥ | 参加者（該当する番号を〇で囲んで下さい）１. 共済会加入者　　　　　２. 一般県民※ 沖縄県社会福祉事業共済会未加入者は、一般県民となります。 |
| **申込締切日：令和６年１月２６日（金）午後５時**※ 定員になり次第締め切らせていただきます。 |

**※　枠内をご記入の上、ＦＡＸにてお申込みください。**

＜お問合せ先＞

一般財団法人 沖縄県社会福祉事業共済会（担当：玉城、呉屋）

電話番号：０９８－８８５－２８２１