

沖縄市社会福祉協議会 宛

FAX 937-3422

令和6年度 沖縄市社会福祉協議会 会員向け講座

『福祉事業所にとってのBCP』

参加 申し込み票

※同一法人の場合でも、事業所単位でお申込みください。

法人名

事業所名

ご担当者

連絡先

参加者

役職	氏名

※今年度会員未加入の場合は、申し込みと併せて会費の納付をお願いいたします。