宮崎県介護福祉士会 令和７年度 第３３回通常総会・会員交流会

　傍　聴（観　覧）・参　加　申込書

**ＦＡＸ（０９８５）２２－３７１１**

**※下記項目のうち該当する項目に○もしくは記載をお願いします**

令和７年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 総会傍聴 | 出　　席 | 欠　　席 |
| 会員交流会 | 出　　席 | 欠　　席 |
| 駐車場利用希望 | 利用する　　　・　　　利用しない |
| 昼食希望＊当日弁当引換券を受付にて配布いたします | 希望する　　　・　　　希望しない |
| フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |
| 会員の有無 | ・会員（№　**４５**　　　　　　　） ・非会員（　　　　）・賛助会員（　　　　） |
| 自宅住所 | 〒　　　　　　－ |
| TEL：（　　　　）　　－　　　　・携帯番号：　　　－　　　　－ |
| 会員登録内容変更の有無 | 勤務先 | 名称 |  |
| 有 | 無 | 住所 | 〒　　　　　－ |
| ※会員登録住所や勤務先に変更がある方はご返送下さい | TEL | （　　　　　）　　　－　　 |

|  |  |
| --- | --- |
| 受けて見たい研修はありませんか？皆様のご要望をお聞かせ下さい。 |  |

＊会員の方で登録住所・勤務先変更のある方は、参加ご希望有無にかかわらず上記の表に記入の上、

郵送もしくはFAXにて令和７年５月９日（金）までに返送頂きますようお願い致します。

＊**代議員・役員・専門部会の方には別途、出欠表や委任状等を送付いたします。（４月中旬予定）**

**本状を提出する必要はありません。予め日程の確認をお願いいたします。**

一般社団法人　宮崎県介護福祉士会

〒880-0007　宮崎市原町2番22号　宮崎県福祉総合センター人材研修館内

ＴＥＬ：０９８５-２２-３７１０　　　ＦＡＸ：０９８５-２２-３７１１　　　メール：kenkaifuku1993@rhythm.ocn.ne.jp