

宮崎県介護福祉士会 令和8年度 第34回通常総会・記念講演  
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8年 月 日

|                                   |                                  |                           |       |  |
|-----------------------------------|----------------------------------|---------------------------|-------|--|
| 総会傍聴                              | 出席                               |                           | 欠席    |  |
| 記念講演会<br>『2040年、今と未来<br>を見据えて』    | 出席                               |                           | 欠席    |  |
| 駐車場利用希望                           | 利用する                             |                           | 利用しない |  |
| 昼食希望<br>*当日弁当引換券を<br>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 (No. 45 ) ・非会員 ( ) ・賛助会員 ( ) |                           |       |  |
| 会員登録内容<br>変更の有無                   | 自宅<br>住所                         | 〒 -                       |       |  |
| 有 無                               |                                  | TEL : ( ) -<br>携帯番号 : - - |       |  |
| ※会員登録住所や<br>勤務先に変更がある<br>方はご返送下さい | 勤務先                              | 名称                        |       |  |
|                                   |                                  | 住所                        | 〒 -   |  |
|                                   |                                  | TEL                       | ( ) - |  |

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| 受けてみたい研修はありませんか？<br>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8年4月15日（水）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。（要返送）本状にて提出する必要はありません。

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