メール　somu@f-shakyo.or.jp / FAX　0776-24-8941　総務企画課　行

令和６年度　福祉ブランディングセミナー　申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 事業所名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 連絡先 | 電話番号（　　　　）　　　－　　　　　／　ＦＡＸ（　　　　）　　－　　　　E-mailアドレス　　　　　　　　　　　　　　 ＠連絡担当者氏名／ |
| 受講者氏名 | １ | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（役職名：　　　　　　　　　） |
| ２ | （役職名：　　　　　　　　　） |
| ※ワンポイントアドバイスの希望有無 | 希望する　　・　　希望しない　　（いずれかに○）希望する場合、アドバイスを受けたい媒体を選んでください。　　広報誌　　・　チラシ　（いずれかに○） |

※後半のプログラムにおいて、実際に取り上げる広報誌等の希望を募るもので、先着順となります。

（４つを予定）　1法人（事業所）につき広報誌またはチラシのいずれか一つとします。

　決定施設へは、事務局から連絡をしますので、PDFまたはスキャンで広報をデータ化し、で予めお送りいただくことになりますのでご了承ください。

|  |
| --- |
| **○受講料の振込みについて（いずれかに○）**受講料をお振込みいただく際、本会の振込取扱票（ゆうちょ銀行専用用紙）をお使いになりますか？ ・使う　　　→　受講内定後、振込用紙を郵送いたします。（ゆうちょ銀行よりATMにてお振込みいただく場合は1５２円の振込手数料）　・使わない　→　受講内定後、貴法人にて振込手数料をご負担のうえ、お振込み願います。 |

　　　　　11/14までに受講決定連絡が届かない場合、お手数ですが事務局へご連絡願います。