

# 【東予地区研修受講申込書】

必要事項をご記入の上、申し込み締め切り日までに事務局までファックスにてご返送下さい。

- 日 時：平成 30 年 6 月 21 日（木）19：00～20：30
- 場 所：西条西消防署（〒799-1371 愛媛県西条市周布 1684 番地）
- 研修内容：『緊急時の対応・災害時の対応』
- 講 師：西条西消防署
- 参加人数：60 名
- 受講料：会員一人 1,000 円（非会員一人 2,000 円）

注 1. 受付は 18：30～行います。

注 2. 西条西消防署の駐車場には限りがありますので、できるだけ乗り合わせて来て下さい。

注 3) 参加当日の欠席の連絡は必要ありませんが、当日☎連絡が必要な場合は研修会場ではなくこちら→電話 090-5273-7172(原)をお願いします。

事業所名	(会員 ・ 非会員)	
連絡先	(TEL)	(FAX)
氏名		
氏名		
氏名		
氏名		
氏名		

※締め切り 6月14日（木）

送付先 FAX番号：089-989-2557  
一般社団法人 愛媛県地域密着型サービス協会事務局

FAX 受付確認印 希望する  
(確認印が必要な場合のみ○印をつけてください。)