

有料老人ホーム「設立予定者セミナー」参加申込書

社団法人全国有料老人ホーム協会宛(締切：10/19(金))

FAX：03-3548-1078

| | | |
|------------|----------|-----|
| 法人名 | | |
| 担当部署及び担当者名 | | |
| TEL | | |
| FAX | | |
| 参加希望者① | 部署 | 役職 |
| | 氏名(フリガナ) | () |
| 参加希望者② | 部署 | 役職 |
| | 氏名(フリガナ) | () |
| 参加希望者③ | 部署 | 役職 |
| | 氏名(フリガナ) | () |