

【申込期日：3月6日（木）必着】

送信日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

北海道ホームヘルプサービス協議会事務局（担当：中澤）行き  
FAX番号：011-251-3971

平成19年度北海道ホームヘルプサービス協議会  
ホームヘルプサービス事業経営セミナー

< 参加申込書 >

（連絡先情報）

事業所名	
住所	〒 _____
連絡担当者	
電話番号	
ファックス番号	

（参加者氏名等）

氏名	役職名	北海道ホームヘルプ サービス協議会 会員の別
		会員・準会員 非会員

北海道ホームヘルプサービス協議会の会員の別の欄については、該当する箇所に を付けてください。  
参加申込者の個人情報は本セミナー以外の目的で本人の了承なく、第三者に個人情報は提供いたしません。なお、本申込書に記載いただきました内容は、参加者名簿として本セミナーの資料に掲載させていただきますので、予めご了承ください。