滋賀県介護福祉士会入会申込書　送付依頼書

【FAX：077-569-5173】（送付状不要）

<table>
<tr><td>フリガナ</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>①氏　名
※必須</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>②送付先
※必須</td><td colspan="2">〒</td></tr>
<tr><td>③自宅或いは
携帯電話番号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="4">④勤務先
※任意</td><td>名　称</td><td></td></tr>
<tr><td>住　所</td><td>〒</td></tr>
<tr><td>TEL</td><td></td></tr>
<tr><td>FAX</td><td></td></tr>
<tr><td>⑤入会申込書を取り寄せようと思った動機
（いくつでも選択可）</td><td colspan="2">□同僚、先輩のすすめ　□学校等のすすめ　□職場のすすめ
□自分で決めた　□当会の講座を受けて　□ホームページ
□その他（　　）</td></tr>
</table>

記入後、滋賀県介護福祉士会事務局まで FAX、メールまたは郵送してください。

〒525-0072
滋賀県草津市笠山七丁目8番138号
滋賀県立長寿社会福祉センター内
一般社団法人 滋賀県介護福祉士会事務局
【FAX：077-569-5173】