社会福祉法人　監事監査研修会　参加申込書・質問事項

別紙

○ファクスで令和２年３月２３日（月）までに下記あて御送付ください。**必着**　送付状不要

　FAX番号054-251-7508　静岡県社会福祉協議会福祉企画部経営支援課

　　　　　　〒　　　－

所　在　地

（ふりがな）

法　人　名

連絡担当者

連絡先電話　（　　　）　　　－

F A X （　　　）　　　－

＜留意事項＞

※１　参加を希望されるいずれか１日にのみ○を付してください。原則として、4月20日は保育所及び措置施設が、4月21日はその他のすべての施設が、4月28日は全施設が対象です。（講義内容は、主な対象者により、一部異なる部分もありますが基本は同様です。人数調整のため、参加日の変更をお願いする場合がありますので御了承ください。）

※２　年々、参加申込数が増加し、参加をお断りする例が増えています。監事以外の参加者は、本部の役員等の最小限にするよう御協力ください。

＜参加申込者＞

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施　設　名　等 | 職　　名 | 氏　　　名 | 参加希望日 | | |
| 4/20(月) | 4/21(火) | 4/28(火) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

＜質問事項＞

|  |
| --- |
| （講師への杉山公認会計士への質問事項があればお書きください。当日、お答えいただきます。） |

※当講座に係る個人情報は、本会「個人情報の保護に関する方針（プライバシーポリシー）」に基づき適正に取り扱い、他の目的で使用することはありません。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 担当 〒420-8670　静岡市葵区駿府町1番70号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　社会福祉法人 静岡県社会福祉協議会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　福祉企画部経営支援課　小粥

電話054-254-5231　FAX054-251-7508