

平成29年2月25日(土)開催

「2017 合格者と会員の集い」参加申込書

(申込日:平成29年 月 日)

協会会員の方 会員 ID		合格者の方 合格証書番号	
フリガナ		FAX番号	() -
参加者名		性別(年齢)	男 ・ 女 (才)
電話番号	日中のご連絡先 () -		
住所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 (勤務先名:) 〒		
職種・経験年数	<input type="checkbox"/> 建築系 <input type="checkbox"/> 介護系 <input type="checkbox"/> 医療系 <input type="checkbox"/> その他() 経験年数(年)		
保有資格	福祉住環境コーディネーター以外の保有資格名を記入ください ()		

※ご提供いただいた個人情報、本事業および当協会が主催する事業のご案内(DMおよびFAX)に利用させていただきます。

※※当日取り上げてほしい話題やご質問等がありましたら、下記に簡潔にご記入ください。※※

--

【事務局】
福祉住環境コーディネーター協会
東京都千代田区丸の内 2-5-1
丸の内二丁目ビル3F
電話 03-3283-7480
FAX 03-3283-7488