令和　５年　　月　　日

静岡県老人福祉施設協議会

会　長　　種　岡　養　一　様

第１２回 静岡県高齢者福祉研究大会 研究発表参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 演　題 |  |
| 副 題(ある場合には) |  |
| 施 設 種 別 |  |
| ふりがな |  |
| 施設・学校名 |  |
| 住　所 | 〒 |
| 電話番号・FAX番号 | TEL　　　　　　　　　FAX |
| Emailアドレス |  |
| 発表予定者 | ふりがな |  |
| 職名・氏名 |  |
| ふりがな |  |
| 職名・氏名 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| 備　考 |  |

**提出先：静岡県老人福祉施設協議会事務局（大会実行委員会）**

**E-mail：sizurosi@vesta.ocn.ne.jp**

**TEL：054（653）2311**

※この申込書は、静岡県老人福祉施設協議会宛にＥメールで提出してください。　　(FAXでは受け付けません)

**※申込み期限　５月３１日（水）**

ただし、先着順で66題に達し次第、締め切らせていただきます。