≪日本居住福祉学会　関東支部主催　　　　　　　　居住福祉セミナー・居住福祉研究集会出欠確認表≫

**8月5日**

1. セミナー＆懇親会　　＜参加＞　はい　いいえ

**8月6日**

1. 居住福祉研究集会　 　　 ＜参加＞　はい　いいえ

※どちらか○で囲んで下さい。

**御社名**

**氏名**

**同伴者**

**同伴者**

**ご住所　〒**

**お電話番号**

※返信は**7月22日（火）まで**に日本居住福祉学会関東支部事務局宛にFAX

にてお願いいたします

日本居住福祉学会関東支部事務局

㈱リブラン総務部担当　玉広　FAX：03-3972-0606