

送信先 : 一般社団法人福島県介護支援専門員協会会員研修事務局 宛
田村地方介護支援専門員連絡協議会
FAX 0247-73-8723 添書不要

申込期間：令和元年9月24日（火）～10月11日（金）

令和元年10月19日 公開講演会参加申込書

※事業所内で複数名参加の場合、なるべくまとめてお申込みください。

代表事業所名		
住 所		
連 絡 先	電話：	FAX：
担 当 者 名		
氏名	事業所名	連絡先