

送付先：一般社団法人 福島県介護支援専門員協会 事務局 宛
FAX 024-924-7202

災害支援リーダー養成研修参加申込書

申込み期間：令和2年8月5日～8月24日

- * 福島県介護支援専門員協会会員に限ります。
- * 介護支援専門員登録番号を必ず記入してください。
- * 事業所名及び氏名は、楷書で正しく記入してください。

ふりがな								
氏名								
介護支援専門員 登録番号								
勤務先								
住所	〒							
連絡先	TEL				FAX			
	申込者携帯電話番号							