置賜地区支部研修会 参加申込書

※ FAX またはメールにてお申し込みくださいますようお願いいたします。

FAX 申込用紙

1月20日(月)締め切り

0238-37-2357

山形県介護支援専門員協会置賜地区支部事務局

特別養護老人ホーム成島園内 担当:菊地 行き

お名前	
連絡先	(職場名)
	(職場の電話番号)
	(携帯番号) — —
参加種別 (A~Dのいずれかに	A 会員(茶話会交流会 参加) 500円
	B 会員(茶話会交流会 欠席) 500円
○をつけてください)	C 非会員(茶話会交流会参加) 3,500 円
0 2 31) C \/2CCVI)	D 非会員(茶話会交流会 欠席) 3,000 円
受講証明書の発行希	有(当日、受講証明書を発行いたします)
望(どちらかに〇をつ	(ヨロ、文碑証の音で光1)いたしより/ ● 無
けてください)	\overline{m}

メールの場合は、上記の内容を <u>hukusisetu@narusimaen.org</u>まで送信願います。

※個人情報については、本事業以外には使用いたしません。