

**8月1日(金)
施設委員会 研修会
参加申込書**

事業所名 : _____

電話番号 : _____

氏 名	鹿児島支部 会員番号

申込締切 : 7月28日(月) まで

注) 参加申込み後、研修会に参加出来なくなった方は、必ず事務局まで
ご一報下さいますよう、ご協力よろしくお願い申し上げます。

NPO 法人介護支援専門員協会鹿児島
(ぶれーす喜入 内)

FAX : 099-345-2877