

11/20 研修会  
参加申込書

事業所名 :

電話番号 :

FAX番号: (事業所・自宅)

氏 名	鹿児島支部 会員番号

申込締切 : 11月13日(金)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。

※ ご質問・ご意見等ございましたらご記入下さい。

研修申込み : FAX送付先

居宅の方はケアプラン相談センター厚地

FAX : 099-226-1018

施設の方は ぶれーす喜入

FAX : 099-345-2877