



FAX: 099-286-0703

2018年 医療介護ダブル改定
未来に求められる経営とは

※先着順のため定員となり次第、締め切りとさせていただきます、予め、ご了承ください。

申込年月日	平成29年	月	日
ふりがな 氏名			
事業所名			
連絡先	FAX	:	
	TEL	:	

連絡事項（質問等）