福井県介護支援専門協会　事務局　宛
(鑑文は不要です。番号はお間違えのないようお願いいたします。)

FAX:0776-60-1477

一般社団法人日本介護支援専門員協会
第 10 回北陸ブロック研修会 in ふくい　参加申込書

事業所・施設名所 (個人でお申し込みの方は個人名)		
住所・連絡先	担当者：	
	住　所：	
	ＴＥＬ ：	ＦＡＸ ：

所属	参加者名(ふりがな)	お弁当代　1200 円		研究会参加費	
		要	不要	会費 3000 円	非会員 5000 円
		個		円	円
参加人数	名	合計 ￥		合計 ￥	

振込予定日		振込合計金額	￥
振込名		代表者名	
振込先	北陸銀行　武生支店　(普)5106530　日本介護支援専門員協会北陸ブロック		

連絡先：〒918-8004　福井県福井市西木田 3 丁目 8-16
一般社団法人　福井県介護支援専門員協会　事務局あて
TEL：0776-60-1466　FAX：0776-60-1477
※連絡が付かない時には　090-2839-6873(和田)　までお願いします。
出られない時は留守電に要件をお願いします。追って返事を差し上げます。