

【 F A X 0 7 7 6 - 6 0 - 1 4 7 7 】

一般社団法人 福井県介護支援専門員協会

第8回学術大会 参加申込書

申し込み締め切り 31年2月20日

参加者氏名	所属・連絡先	会員 非会員	演題発表 希望
		○印記入	○印記入
		会員 非会員	有 無
		会員 非会員	有 無
		会員 非会員	有 無
		会員 非会員	有 無
		会員 非会員	有 無
		会員 非会員	有 無
		会員 非会員	有 無
		会員 非会員	有 無
問い合わせ等			

※参加費は、当日受付にてお支払いください

※昼食は各自で準備ください、会場での飲食はできますがごみ等はお持ち帰りください

※当研修は 主任更新研修受講要件の一研修ですので、証明の必要な方は

「研修受講および講師等の履歴簿」をおもちください

【問い合わせ先】

福井県介護支援専門員協会 事務局

T E L 0776-60-1466 F A X 0776-60-1477