

『褥瘡予防・拘縮予防の正しいポジショニング』研修会

申 込 書

FAX 0820-48-4441

濱田のり子 行

No.	お名前	所 属	
1		連絡先：	<input type="checkbox"/> 会 員 <input type="checkbox"/> 一 般
2		連絡先：	<input type="checkbox"/> 会 員 <input type="checkbox"/> 一 般
3		連絡先：	<input type="checkbox"/> 会 員 <input type="checkbox"/> 一 般
4		連絡先：	<input type="checkbox"/> 会 員 <input type="checkbox"/> 一 般
5		連絡先：	<input type="checkbox"/> 会 員 <input type="checkbox"/> 一 般

※個人情報を会の運営以外で使用することはありませんのでご安心下さい。

上靴をご持参いただき、動きやすい服装でお越しください

申 込

平成30年7月6日（金）までに、FAXにてお申込下さい。

【お問合せ】 一般社団法人 山口県介護福祉士会 周南ブロック

昼間：TEL. 0834-64-1016（えがお桑原）

夜間：TEL. 090-5702-8391（濱田）