

平成24年度 山口県介護福祉士会 事例研究会 発表応募用紙

1. 申込者について

発表者	会員番号	35 ()	ブロック	
	ふりがな			
	氏名			
	住所	〒		
	TEL			
	携帯TEL			
	メールアドレス	@		
事業所	事業所名			
	所属長	役職		所属長名
	住所	〒		
	TEL			

2. 事例研究について

この部分を「開催要項」に記載します。

事例発表タイトル	
研究メンバー職・氏名	※開催要項に記載を希望される場合、記入してください。
パワーポイントの使用について (該当するほうに○をつけてください。)	
使用する予定	・ 使用しない予定
パワーポイントの資料掲載について	
掲載します	・ 掲載しません

平成24年4月27日(金)までに、原稿と一緒に提出してください。

《事務局》(社)山口県介護福祉士会
 (社福)山口県社会福祉協議会 福祉人材・研修センター内
 〒753-0072 山口市大手町9-6
 TEL 083-924-2791 FAX 083-922-6652
 担当 杉山・村田・藤津