

施設見学参加申込書

ふりがな	
氏名	
自宅住所	〒
連絡先	
所属事業所	
所属先電話番号	

○申込書に必要事項を記入の上、北部ブロック事務局あて電話・E-mail
FAXでお申し込みください。

《山口県介護福祉士会 北部ブロック》

電話 : 090-7543-7992 (北部ブロック長 刀祢志津子)

E-mail : siyoustkt@clock.ocn.ne.jp

FAX : 0838-25-7926 (事務局:角屋春美)

○申し込み締め切り 平成 31年 2月 28日