

平成 29 年度 山口県介護福祉士会 事例・介護研究発表会 応募用紙

1. 申込者について

発表者	会員番号	3 5 ()		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 29 年 4 月 1 日までに、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

担当 富永、渡邊

山口県セミナーパーク 福祉研修センター内

TEL 083-987-0122 FAX 083-987-0124

E-mail info@yamaguchi-kaigo.jp