

FAX : 083-987-0125

# 令和元年 事例・介護研究発表会

## 申込書

令和元年 月 日

ふりがな		研修受講券・補助券
氏名		<input type="checkbox"/> 使用します
自宅住所	〒	
電話番号		
所属先		職種
※該当する番号を○で囲んでください。 1 正会員 (会員番号 35- ) ( ブロック) 2 準会員 ( ブロック) 3 一般 4 学生 5 当日入会希望 ( 正会員 ・ 準会員 ) ※会員種別を○で囲んでください。		

※ 参加申込書に記載された個人情報は、研修運営管理のみに使用させていただきます。

※ 受講券を使用される方は、“研修受講券・補助券”の欄に☑をつけてください。

(研修受講券の詳細は日本介護福祉士会のホームページ

【<http://www.jaccw.or.jp/home/index.php>】をご覧ください。

締め切り 令和元年7月29日(月)

### [問合せ先]

一般社団法人山口県介護福祉士会

〒754-0893 山口市秋穂二島 1062 山口県セミナーパーク内

TEL 083-987-0122 FAX 083-987-0125

E-mail [info@yamaguchi-kaigo.jp](mailto:info@yamaguchi-kaigo.jp)

ホームページ <http://www.yamaguchi-kaigo.jp/>