

## 介護研究の家 2020 参加登録申込書

令和2年 月 日

ふりがな		
氏名		
自宅住所	〒	
日中連絡のつく 電話番号	携帯	
	メールアドレス	
所属先		
所属先TEL		
<p>※該当する番号を○で囲んでください。</p> <p>1 正会員（会員番号 35-<input type="text"/>）（<input type="text"/>ブロック）</p> <p>2 準会員（<input type="text"/>ブロック）</p> <p>3 一般</p>		

※ 申込書に必要事項を記入の上、FAX、メール、郵送等で申込んでください。また、ホームページからも、申込みことができます。

※ 申込期限：令和2年6月30日（火）まで

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

### 申込・問合せ先

一般社団法人山口県介護福祉士会事務局  
〒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)  
HP <http://www.yamaguchi-kaigo.jp/>