

【 山口県介護福祉士会 FAX 083-987-0125 】

介護過程の発展力を培う研修会 参加申込書

申込日：令和2年 月 日

ふりがな	
氏名	
自宅住所	〒
所属先	
日中連絡のつく 電話番号	
該当する番号を○で囲んでください	
1 正会員 (会員番号) (ブロック)	
2 準会員 (ブロック)	
3 一般	
4 当日入会希望 (<input type="checkbox"/> 正会員 ・ <input type="checkbox"/> 準会員) ※ <input checked="" type="checkbox"/> してください	

- ※ 必要事項を記入の上、本会事務局宛て郵送又はFAXでお申込みください。
- ※ 受付締切：令和2年10月20日(火)まで延長
- ※ 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。

《申込、問合せ先》

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