

FAX 045-671-0287



神奈川県介護支援専門員協会
「アローチャートでアセスメント」研修会
参加申込書

必要事項をご記入の上、FAXでお申込ください。（一週間前までに受付票をFAXでお送りします。）

申 込 日		平成 年 月 日	
フリガナ 氏 名	※○を付けてください。 ・ 会員(会員番号) ・ 一般(非会員)		
事業所名			
事業所連絡先	TEL	FAX ※受付票送付先FAX番号をご記入下さい。	
※吉島先生に聞いてみたいことがございましたら、ご記入ください。先生にお伝え致します。			

◎懇親会の開催◎

研修終了後に、吉島先生を囲んで懇親会を開催致します。懇親会参加希望の方は、下記にご記入をお願い致します。
会場、時間等は、別途ご連絡致します。

会場：桜木町周辺。会費：4,500円

ご参加の方は、下記の参加欄に○をお願い致します。

懇親会に参加いたします。	参 加 欄

一般社団法人 神奈川県介護支援専門員協会

〒231-0023 横浜市中区山下町 23 番地 日土地山下町ビル9階

TEL 045-671-0284 FAX 045-671-0287

Eメール jimmu@care-manager.or.jp

研修当日連絡先 080-2382-0112

