**令和５年度　介護支援専門員部会　参加申込書**

特別養護老人ホームふるさと敬寿苑　担当：若瀬　宛

FAX：**076-469-1003**

Mail：f-keijuen@t-jonan.jp

* 添書不要　参加、不参加に関わらず返信お願いします。

令和　５年　　月　　日

施設名：

住　所：

電　話：

ＦＡＸ：

１．参加の有無（いずれかに○印）　　　参加　　・　　不参加

２．参加者

|  |  |
| --- | --- |
| 職名 | 氏名（ふりがな） |
|  |  |
|  |  |

３．講師に質問等があればご記入ください。

（記入欄が不足する場合は、別添で提出してください。）

|  |
| --- |
|  |

※９月１５日(金)までにメール又はＦＡＸ送信してくださいますようお願い申し上げます。