令和６年度　介護職部会Ⅱ　参加申込書

※参加者のない施設につきましても、必ずFAXもしくはメールにてご連絡願います。

特別養護老人ホームふなん苑 宛

**FAX：076-422-3281**

Mail：funan@r4.dion.ne.jp

※添書不要

令和６年　　月　　日

施設名：

住　所：

電　話：

担当者：

1. 参加の有無（いずれかを○で囲んでください）

参　加　・　不 参 加

回答期日：令和６年９月２７日（金）必着

1. 参加者

|  |  |
| --- | --- |
| 職　　名 | ふりがな氏　　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. 参加費　　無料