

FAX

【県南支部 10月18日研修会 申し込み】

事業所名

氏名	会員No.非会員	職種	懇親会	連絡先

県南支部への質問等 あればなんでも構いません。(事業所での困りごとなど)

お申し込み先

お問い合わせ

県南支部長 山田 朝日 090-7580-5594

八代ブロック長 石坂 悟 090-8769-1220

介護福祉士会事務局 F A X 0 9 6 - 2 9 7 - 8 1 1 5 まで