

FAX

FAX送信先 096-297-8115

お申し込みは、下記のフォームにご記入の上、ファックスにてお申し込み下さい。

【研修会 参加申し込み書】

県央支部研修会「記録について学ぼう！」
申込締切り 令和元年12月4日(水)

※参加者が10名に満たない場合は開講しません。

お名前 _____

【区分】 会員（会員№ _____） ・ 非会員
いずれかに ○

※非会員の方：介護福祉士の資格 有 ・ 無 いずれかに ○

【職場】 _____

【連絡先】 _____

問い合わせ先 一般社団法人 熊本県介護福祉士会事務局
☎096-384-7125