

**お申込書にご記入の上、FAXで送信してください。**

# FAX

**11月30日実施分**  
**熊本県介護福祉士会 県北支部 荒玉ブロック**  
**ストレスケアの現状！**  
**～体の声に耳を傾けて、出来ることから実践しよう！～**

**FAX:096-297-8115**

**お名前:**

区分: 会員(No. )・非会員・学生

**職場：**

**連絡先:**

**【参加される所に〇をつけてください】**

- ・ 研修会&懇親会
- ・ 研修会のみ
- ・ 懇親会のみ

**申し込み締め切り日:11月22日(金)**

☆お問い合わせ先:熊本県介護福祉士会事務局 ☎096-384-7125

**※表書きは不要です**

※申込期限前に定員に達した場合のみ、こちらから連絡させていただきます