

令和3年2月26日(金)

# やまがの介護協働推進ネットワーク第3回研修会

参加申込書(FAX)

0968-41-5081

FAX番号はお間違えないようにお願いします。  
メールの場合下部に記載のアドレスへお願いします。

団体・ 事業所名	
参加者 ご氏名	WEB(zoom)受講
連絡先	メールアドレス(webの場合必須)
	電 話
	F A X

webでの受講となります。

※メールでの申し込みも可能です。  
同様の内容を記載の上申し込みください。  
メール送信先: info@yamagalife.net