

熊本県福祉介護用品協会 行

講演会 申込書

申込日：令和6年 月 日

事業所名		
職 種		
出席者名		
〃		
〃		
連絡先	TEL	

(個人に関する情報は講座関係の目的以外には使用いたしません。)

* 多人数でのお申込みの場合は、コピーしてお申込み下さい。
(定員なり次第締切になります。)

*** 申込締切 5月20日 (月)**

熊本県福祉介護用品協会
事務局 (株)千広

本票のみで FAX 送信可です。

FAX 096-320-8457