

お申し込み先

熊本県介護福祉士会事務局 FAX
096-297-8115

【6月7日(金)18:00~19:30 みんなで学べる！介護セミナー申し込み】

事業所名	
連絡先(電話)	
メールアドレス	

氏名	会員・非会員	会員 No	職種
	会員・非会員		
	会員・非会員		
	会員・非会員		
	会員・非会員		
	会員・非会員		
	会員・非会員		
	会員・非会員		

※事業所名、連絡先はもれなくご記入をお願い致します。

※メールアドレスはドット(.)やハイフン(-)など分かりやすく記入をお願いいたします。

※人数調整の都合上、研修のキャンセルは、研修日 3 日前までにご連絡下さい。

※その他、研修に関するお問合せは、下記担当者まで連絡をお願い致します。