



**【県南支部 研修会 申し込み】**

**事業所名**

氏名	会員No.	非会員	職種	懇親会

県南支部への質問等 あればなんでも構いません。(事業所での困りごとなど)

**お申し込み先**

お問い合わせ

県南支部長 山田 朝日 090-7580-5594

八代ブロック長 石坂 悟 090-8769-1220

**介護福祉士会事務局 F A X 0 9 6 - 2 9 7 - 8 1 1 5 まで**