

FAX

【県南支部 4月研修会 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FAX 096-297-8115まで