FAX送信票　（申込み締切　令和元年６月３日（月））

送付先：介護老人保健施設レイクサイド木場　内

　石川県介護支援専門員協会　南加賀支部事務局　　奥宛

**FAX：0761-23-7280**

　南加賀支部研修会　参加申込書

申込日：令和元年　月　日

令和元年６月１２日（水）の研修会への参加を希望します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 事業所名 | 会員・非会員  （○で囲む） | 基礎資格及び  ケアマネ経験年数 | 主任ケアマネ  　有・無 |
|  |  | 会員・非会員 |  |  |
|  |  | 会員・非会員 |  |  |
|  |  | 会員・非会員 |  |  |