令和元年10月吉日

FAX送信票　（申込み締切　令和元年10月２1日（月））

送付先：寺井病院・手取の里介護総合相談センター　内

　石川県介護支援専門員協会　南加賀支部事務局　　清水宛

　　　　　　**FAX：0761-58-6617**

　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11月１3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 |  |  |