

一般社団法人 日本介護支援専門員協会滋賀県支部 行  
(滋賀県介護支援専門員連絡協議会)

FAX No. **077-567-3910**

◆送信前にFAX番号をご確認ください◆

【一般社団法人日本介護支援専門員協会滋賀県支部 第2回会員研修】

受講申込書

連絡先(自宅・事業所)

TEL

FAX

送信日：平成 年 月 日

介護支援専門員登録番号	
(ふりがな) 氏名	( )
日本協会員・非会員	日本協会員 NO. ( )
県協議会 会員・非会員	会員 NO. ( )
*** <b>ご注意</b> *** 県協議会にのみ入会されている方は、 <u>日本協会非会員</u> となります。	
地域ブロック	なし・湖西・大津・甲賀湖南・湖南・東近江・彦愛犬・湖北
所属事業所	
事業所種別	
事業所名	

締め切り 平成30年 3月20日(火)

※受講キャンセルおよび欠席は必ずご連絡ください。

※申込書に記載いただきました事項は、受講者名簿に記載させていただきますことを、ご了承下さい。  
ただし、これらの事項は本研修以外での使用はいたしません。