

参加申込書(兼FAX送信票)

平成30年 月 日

【送信先】

帯広市介護支援専門員連絡協議会 研修担当者 行
FAX 0155-21-3240 (帯広市社協内)

【件名】

H30年度帯広市介護支援専門員連絡協議会 公開講座
参加申し込みについて
標記の公開講座に下記の通り参加申し込みいたします。

【発信者】

事業所名称： _____

連絡先： _____

※該当する項目に○を記入して下さい。 平成30年8月10日(金) 締切

氏名	所属(勤務先)	会員・非会員	事業形態	懇親会出欠
		会員・非会員	居宅・施設	出席・欠席
		会員・非会員	居宅・施設	出席・欠席
		会員・非会員	居宅・施設	出席・欠席
		会員・非会員	居宅・施設	出席・欠席
		会員・非会員	居宅・施設	出席・欠席

* 記入欄が足りない場合はコピーしてお使い下さい。