

参加申込書(兼FAX送信票)

送信日： 年 月 日

2019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

送付先 **帯広市介護支援専門員連絡協議会 事務局(帯広市社協内)**

FAX 0155-21-3240

発信枚数 送信票含め 1 枚

下記の通り参加申し込みをいたします。

代表者氏名 _____

代表者連絡先 _____ TEL _____

※該当する項目に○を記入して下さい。 **令和元年6月21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

懇親会前日以降はキャンセルができませんのでご注意ください。

* 記入欄が足りない場合は行追加またはコピーしてお使い下さい。