**参　加　申　込　書（兼FAX送信票）**

令和3年　　月　　日

令和３年度 帯広市介護支援専門員連絡協議会

第１回学習会　参加申し込みについて

**申し込みは、原則下記メールアドレスまでお願いします。**

**申込先　帯広市介護支援専門員連絡協議会　研修担当（横山）**

**電話番号　　シルバーウィング　0155-38-2251**

**申込メール** [**yokoyama.n@koujyukai.org**](mailto:y.shiraki@shinsyukyoukai.jp)

FAX　０１５５－２１－３２４０（事務局：帯広市社協内）

発信枚数　送信票含め　　　１　　枚

標記の学習会に下記の通り参加申し込み致します。

送信代表者氏名：

電　話：　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：

**※本研修会は会員のみ参加可能です。**

**※必ず下記にメールアドレスを記載してください。**

**令和3年6月15日（火）必着**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 所　属（勤務先） | | | 事業形態 | 備　考 |
|  |  | | | 居宅・施設・その他 |  |
| メールアドレス |  | | | |
|  |  | | | 居宅・施設・その他 |  |
| メールアドレス |  | | | |
|  |  | | | 居宅・施設・その他 |  |
| メールアドレス | |  | | |

＊記入欄が足りない場合はコピーしてお使い下さい