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

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