

(別紙)

合同研修会『福祉用具を知ろう！使おう！』  
参加申込書

事業所名；

記載者；

電話番号；

所 属 (職 種)	氏 名

用紙が足りない場合はコピーして下さい

【FAX送信先】 (0956) **41-1188** (送信票不要)

介護老人保健施設 さざ・煌きの里ケア技術向上委員会 行

[担当者；西・薬王寺]

【申し込み締切】 平成29年1月10日 (火)