

11月17日
大阪開催



FAX 03-3351-2887 日本在宅介護協会 事務局 行

H

会員種別	正会員 準会員 賛同会員 / 非会員 ←該当するものに○を付けてください
会社名及び 事業所名	
事業所 所在地	〒
TEL	FAX
参加者①	() 参加者⑤ ()
参加者②	() 参加者⑥ ()
参加者③	() 参加者⑦ ()
参加者④	() 参加者⑧ ()

県名か
ら記入

※参加者欄は氏名とカッコ内に役職（管理者、OP、NS 等）を記入してください。

※複数の事業所から参加する場合は、いずれかの事業所の情報を記載してください。

※お申込みに対して、受付票等の返信は致しません。満席の場合は事務局よりご連絡いたします。

※交通事情及び天候等により研修会の中止または延期をする場合があります。

※講師等の都合により、講習内容・講義内容を予告なく変更する場合があります。

※ご記入いただきました個人情報は適切・安全に取扱い、本セミナー実施業務にのみ使用いたします。

参加申し込み締め切り 平成28年11月11日(金)

■お申込み方法・その他

- ・本用紙に必要事項をご記入の上、FAXにてお送りください。（申込先着順）
- ・在宅協の会員か否か不明な場合は、下記ホームページ内 会員一覧をご参照ください。
- ・参加費は当日受付にて頂戴いたします。（会員 2,000 円／一般 3,000 円）

□本件に関するお問合せ

一般社団法人 日本在宅介護協会 本部事務局 TEL 03-3351-2885

ホームページ URL <http://www.zaitaku-kyo.gr.jp/>

研修会当日、他社の方に聞いてみたいこと、現在業務上で困っていることなどがありましたらご記入ください。
