

FAX 締切
6月2日(金)まで

平成29年度 第1回 福祉用具・介護ロボット等研修会
参加申込書

| NO | ふりがな | 職 種 | 経 験 年 数 |
|----|------|-----|---------|
| | 氏 名 | | |
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |

上記のとおり研修参加の申し込みをします。

大分県社会福祉介護研修センター所長 殿

平成 年 月 日

事業所名

担当者名

住 所

電話番号

FAX番号

【問い合わせ】

大分県社会福祉介護研修センター
介護研修・総合相談部

ふくやま けい
福山 慧

大分県大分市明野東3丁目4番1号

TEL 097-552-6888

FAX 097-552-6868