

(別 紙)

※本票のみ FAX 送信してください。

《申込期限:7/6(金)》

大分県高齢者総合相談センター(大分県社会福祉介護研修センター) 河野(かわの) 宛

**FAX番号 097-558-7883**

平成30年度 第1回相談業務担当職員研修会(7/21(土))

## 参加申込書

No	ふりがな	職 種	経験年数	備 考
	氏 名			
1			年 月	
2			年 月	
3			年 月	
所属名				
所在地				
電話番号				
FAX番号				