

F A X : 0 7 7 - 5 6 7 - 5 1 6 0

滋賀県老人福祉施設協議会事務局 行
締め切り 平成30年 9月14日 (金)

平成30年度 介護職員の看取り介護技術向上研修会
参加申込用紙

事業所名			
事業所住所			
電話番号		F A X	
参加者名		職 種	

※課題や質問、抱えている課題、悩みなどがございましたら下記にご記入下さい。

--

☆ 9月 7日 (金) までに滋賀県老人福祉施設協議会事務局までF A Xにて申込みください。

(送付状は不要です)