

山口県デイサービスセンター協議会事務局 あて

平成30年度 管理者研修会Ⅱ（3月13日（水）開催） 参加申込書

【申込日】平成31年 月 日

事業所名 \_\_\_\_\_ 市町 \_\_\_\_\_ 市・町 \_\_\_\_\_

会員・非会員 **会員 ・ 非会員** ※同一法人の事業所で会員外の方は非会員に0をつけてください。

担当者名 \_\_\_\_\_

T E L \_\_\_\_\_ F A X \_\_\_\_\_

【下記のとおり参加を申込みます。】

NO	職 名	氏 名	備考
1			
2			
3			

【講師への質問がありましたら記入してください。】


FAX：083-924-2798

「参加申込書」に記載された個人情報、本研修会の運営管理の目的にのみ、利用させていただきます。なお、本研修会の参加名簿には、所属・職名・氏名を記載いたします。

申込締切日は2月22日（金）です