

第16回山口県ケアマネジメント研究大会

専用 参加申込書

FAX 083-976-4469

一般社団法人 山口県介護支援専門員協会事務局 行き

申込日 : _____ 月 _____ 日

申込代表者 : _____

施設名 : _____

電話番号 : _____ (_____)

区分	氏名	所属地域協会 ※1
① 会員・一般・学生	(例) 山口 花子	(例) 防府介護支援専門員協会の場合は【7】と御記入下さい
会員・一般・学生		
会員・一般・学生		
会員・一般・学生		
会員・一般・学生		
会員・一般・学生		

※1 所属地域協会について

本会及び、広島県、岡山県、島根県、福岡県介護支援専門員協会会員の方は、所属地域協会番号（裏面参照）を必ず記入してください。

※2 参加費は当日受付でお支払いください。

※3 個人情報について

申込書に記載された個人情報につきましては、本研修の名簿作成以外の目的に利用することはありません。

《申込の締め切りは10月18日（金）です。》

山口県内各地域介護支援専門員協会 所屬地域協会番号一覧

岩国市介護支援専門員連絡協議会	1	柳井広域介護支援専門員連絡協議会	2
周防大島介護支援専門員連絡協議会	3	周南市介護支援専門員連絡協会	4
下松市介護支援専門員協会	5	光市介護支援専門員協会	6
防府介護支援専門員協会	7	山口市介護支援専門員協会	8
宇部市介護支援専門員協議会	9	山陽小野田市介護支援専門員連絡協議会	10
美祢市介護支援専門員協会	11	下関市介護支援専門員協会	12
長門地域介護支援専門員連絡協議会	13	萩広域介護支援専門員連絡協議会	14
広島県、岡山県、島根県、福岡県介護支援専門員協会	15		

本会及び、広島県、岡山県、島根県、福岡県介護支援専門員協会会員の方は、ご自分の所属される協会の番号を申込書に御記入下さい。

第16回山口県ケアマネジメント研究大会 会場案内図

