

管理者 様へ

東予地区研修（H30.8.23）を開催致しますので必要事項をご記入の上、事務局までファックスにてご返送下さい。

【東予地区研修受講申込書】

■日 時：平成30年8月23日（木）19：00～21：00

■場 所：西条市総合福祉センターB棟3階研修室（〒793-0041 愛媛県西条市神拝甲324番地2）

■研修内容：『身体拘束』

■講師：一般社団法人 愛媛県地域密着型サービス協会 大森 晋也 氏

■参加人数：80名

■受講料：会員一人1,000円（非会員一人2,000円）

注1）駐車場は各自で対応してください。

注2）参加当日の欠席の連絡は必要ありませんが、当日☎連絡が必要な場合は研修会場ではなく
こちら→電話090-5273-7172(原)にお願いします。

| | | |
|------|------------|-------|
| 事業所名 | (会員 ・ 非会員) | |
| 連絡先 | (TEL) | (FAX) |
| 氏名 | | |
| 氏名 | | |
| 氏名 | | |

講師の方への質問などがありましたら、ご記入ください。

※締め切り：8月16日（木）

FAX番号：089-989-2557

送付先

一般社団法人 愛媛県地域密着型サービス協会事務局

FAX受付確認印：希望する（確認印が必要な場合のみ○印をつけてください。）