

平成23年度
京都府主任介護支援専門員フォローアップ研修（9/25）新
参加申込書

フリガナ	
氏 名	
基礎資格 (看護師、社会福祉士等)	*必ずご記入ください。
勤務先	
勤務先所在地	〒 _____
勤務先 TEL	
勤務先 FAX	
介護支援専門員番号 (8桁)	
○印を記入	会 員 ・ 非会員
京都府介護支援専門員会会員の方は会員番号（1桁～4桁）をご記入ください。 （会員No. ）	

！ 8月31日(水)〆切！

京都府介護支援専門員会 事務局

FAX 075-254-3971

