

平成 26 年度京都府介護支援専門員会 中部ブロック

研修会申し込み票

お名前	所属（事業所名）	
		会員 No. _____ <input type="checkbox"/> 非会員

※ 会員の方は会員番号をご記入下さい。会員番号が不明の方は、不明とご記入下さい。

※ 当日入会も受け付けております

出席する

出席しない

ブロック総会出欠票

○研修に引き続き開催します。出席頂けるのは当会会員のみです。

お名前	所属（事業所名）	会員番号

出席する

出席しない

※欠席の方は今回の協議について出席会員の合議に委任とさせていただきます。

総会についてのご意見・ご要望がございましたらご記入ください

FAX:0771(25)8815

亀岡あゆみ居宅介護支援

締め切り:11月21日(金)必着

西村篤 行