

FAX 048-835-4344





月 日	テ ー マ	定員	受講料	受講希望者は○印を付けて下さい
9月2日(火)	小規模多機能型サービス等研修 公開講座	45	1,000 円	

- ①締切り：定員なり次第締め切らせていただきます（先着順です）。
 ②申込み：申込書に記入し、事務局 **FAX048-835-4344** へご返送ください。
 （郵送も可です）

住所：〒330-0062 さいたま市浦和区仲町 2-13-8 ほまれ会館
 特定非営利活動法人埼玉県介護支援専門員協会

- ③受講料：当日お支払いください
 ④お願い：欠席の場合は、セミナーの前日までに必ずご連絡ください TEL048・835・4343

ふり仮名

 どちらかに○

正会員・非会員

お名前

〒 _____

連絡先住所

 日中連絡可能な

連絡先電話番号

連絡先 F A X

*参加者には参加者証を送りします（FAXまたは封書）が開催日6日前まで届かない場合は事務局までお知らせください。