



公益社団法人青森県介護支援専門員協会事務局 宛

FAX 017-721-3732

申込期限：令和元年9月27日（金）

令和元年度生活支援サービス拡充深化事業
生活支援サービス拡充広域会議（研修会）

受講申込書

ふりがな			
氏名			
勤務先等	名称		
	役職		
	住所	〒	
	TEL・FAX	TEL	FAX
勤務年数	_____年		
【申込み・お問い合わせ先】 公益社団法人 青森県介護支援専門員協会事務局 〒030-0801 青森県青森市新町2丁目8-21 青森県医師会館6階 TEL：017-721-3731 FAX：017-721-3732			