

第8回大分市ケアマネジメントセミナー・申込書

申込はFAXのみ有効 (097) 515-8324

申込締切日 平成28年11月4日(金) ※定員に達し次第終了

所属機関名		連絡先 電 話		FAX	
-------	--	------------	--	-----	--

NO	番号	ふりがな 参加者氏名	会員区分			主たる職種
記入不要	例	必ず記入 かいご たろう 介護 太郎	大分市協会会員 無料	大分県協会会員 無料	非会員 ¥500	介護支援専門員 その他 ()
	1	必ず記入	大分市協会会員 無料	大分県協会会員 無料	非会員 ¥500	介護支援専門員 その他 ()
	2	必ず記入	大分市協会会員 無料	大分県協会会員 無料	非会員 ¥500	介護支援専門員 その他 ()
	3	必ず記入	大分市協会会員 無料	大分県協会会員 無料	非会員 ¥500	介護支援専門員 その他 ()
	4	必ず記入	大分市協会会員 無料	大分県協会会員 無料	非会員 ¥500	介護支援専門員 その他 ()
	5	必ず記入	大分市協会会員 無料	大分県協会会員 無料	非会員 ¥500	介護支援専門員 その他 ()

(注意事項)

1. 申込書は、FAXでのみ受け付けます。お電話での申込は一切受け付けません。
2. 所属機関がない場合は、ご自宅の連絡先を必ずご記入ください。
3. 会員区分のお間違いがないようご記入ください。大分市協会とは、「大分市介護支援専門員協会」を指します。
4. 参加費用は、当日、受付にてお支払ください。市・県協会の今年度会費が未入金の場合は「非会員」扱いになります。

<大分市介護支援専門員協会・事務局>

〒870-0125 大分市大字松岡1946番地 老人保健施設やすらぎ苑内
電話:(090)4475-9512 FAX:(097)515-8324 E-mail:info@occma.net