

【送付先 FAX 0138-47-3336】

特別養護老人ホーム ももハウス 行き(担当:施設長 工藤)

第 54 回 道南地区老人福祉施設職員研究大会 参加申込書

施設(事業所)名 _____

氏 名	職 種	懇 親 会	備 考
		出・欠	
		出・欠	
		出・欠	
		出・欠	
		出・欠	
		出・欠	
		出・欠	

※参加申し込みについては、10月15日(火)までをお願いいたします。

※懇親会の出欠は枠内の文字を○で囲んでください。

(問い合わせ先)

道南地区老人福祉施設協議会 研修委員

特別養護老人ホーム ももハウス 施設長 工藤

電話 0138-47-3335