【別紙１】

岩手県介護福祉士会宮古広域支部

介護老人保健施設フレールはまゆり　菊池　宛

FAX：0193-23-2460

E-mail：kaigoengan@gmail.com

**研修会参加申込書**

事業所名

代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　連絡先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 名　　　前 | 職　　　種 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

【報告締め切り7/24】

【ご意見・ご質問等】