※番号の打ち間違いにご注意ください。

０４５－９２１－０４７２

申込先

FAX

一般社団法人　全国個室ユニット型施設推進協議会

2022年度　第１回～第３回

医療的ケア教員講習会　参加申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ受講希望者名 | 男　女　 | 会員区分 | １・会員２．会員外 |
| 勤務先 | 【勤務先】〒　　　　- TEL: |
|  　修了証書記載住所（自宅） | 【自宅】〒　　　　- TEL: |
| 受講希望日※ご希望の回にチェックを入れてください。 | 希望 | 回数 | 日にち | 会　場 |
|  | 第１回 | ４月２７日（水） | 特別養護老人ホームしょうじゅの里三保　サテライト |
|  | 第２回 | ５月２４日（火） | 特別養護老人ホーム岐南仙寿うれし野 |
|  | 第３回 | ５月２５日（水） | 特別養護老人ホーム燦燦 |

