

FAX: 0 7 2 - 2 7 9 - 2 0 3 9

参加申込書

(締め切り 10月10日)

参加者お名前	
勤 務 先(所属事業所名)	
連絡先	電話番号:
研修の希望内容自分が聞きたいと思うこと分からなくて困っていること研修内容やテーマ、支部活動の参考に致しますので、お書き下さい。	

- * 連絡先は、日中に連絡が可能な番号を記載して下さい。
- * 参加申込者数が定員を越えた場合のみ、ご案内申し上げます。 こちらから連絡が無い場合は、参加が可能とご理解頂くようお願い申し上げます

〇研修会場

ペガサスセンタービル

3階会議室

堺市西区鳳北町10-7

南海バス:

下田バス停より徒歩3分

JR 津久野駅より 徒歩12分

ペガサスセンタービルに駐車場は ありません。馬場記念病院の駐車場 などをご利用下さい。

公益大阪介護支援専門員協会 IP

パソコン: http://www.ocma.ne.jp/

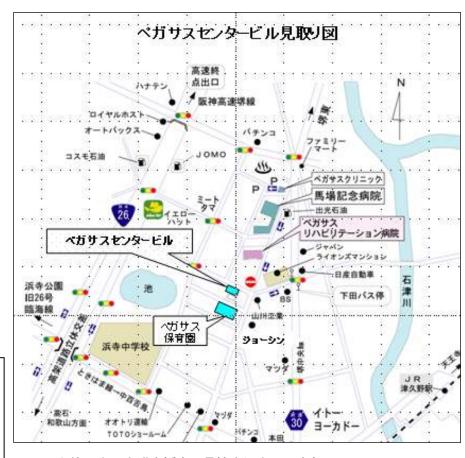


←携帯はこちらから

大阪介護支援専門員協会

堺ブロック IP

パソコン: http://scma.jimdo.com/



*主催 大阪介護支援専門員協会堺市西区支部 お問い合わせ・ご不明な点は、事務局までお尋ね下さい。

電話:072-279-1939 (事務局 有限会社タイヨウビジネス)

E-mail: hamaderafunao2005@hotmail.co.jp