

FAX: 072-279-2039

参加申込書

(締め切り 4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

○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。

公社) 大阪介護支援専門員協会 HP
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 HP
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、
事務局へ電話 (072-279-1939 有限会社タイヨウビジネス)
E-mail: hamaderafunao2005@hotmail.co.jp までお尋ね下さい。