

## FAX送信票

熊取町 健康・いきいき高齢課 高齢者福祉グループ 宛

FAX : 072-453-7196

締切; 1月25日(金) まで

「多職種がチームで取り組むターミナルケアの実践」

### 法定外研修参加申込書

事業所名 \_\_\_\_\_

事業所住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

FAX 番号 \_\_\_\_\_

参加者氏名	職 種	介護支援専門員番号

※ 当日は、研修受講記録をご持参ください。

※ 参加できない場合のみ、連絡させていただきます。