

申込み締め切り 平成 31 年 2 月 28 日

Eメール：[koureifukushi@town.osaka-misaki.lg.jp](mailto:koureifukushi@town.osaka-misaki.lg.jp)

岬町しあわせ創造部福祉課 橋野・中島 宛

<参加申し込み>

フリガナ	
氏 名	
介護支援専門員番号	
生年月日	年 月 日
事業所名	
連絡先	