

FAX: 072-245-9495
(特別養護老人ホームアリオン 行)

2019/6/13(木)締め切り
190803 堺ブロック参加申込書

参加者お名前	(介護支援専門員 登録番号: _____)
勤務先 (所属事業所名)	名称: _____ 住所: _____
連絡先	電話番号: _____ fax 番号: _____
公益社団法人 大阪介護支援専門員協会	<input type="checkbox"/> 会員 (所属支部: _____) <input type="checkbox"/> 入会手続き中 <input type="checkbox"/> 非会員
研修受講時の配慮事項	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り⇒具体的に記載ください:

参加の可否、FAXにてお知らせします。

- * 非会員の場合、参加費用は当日に徴収させていただきます。また、7月31日までに御連絡無く、研修に参加されなかった場合、研修参加費用をお支払いいただきます。
- * 遅刻や早退等無く、適切に受講を修了された場合に限り、修了証明を発行致します。
- * 本人確認のため、研修当日は自身の介護支援専門員証を持参ください。
- * **修了証を発行するので、「介護支援専門員資質向上研修（法定外研修）受講記録への押印はありません。**

○研修会場:

社会医療法人ペガサス

馬場記念病院 南館2階会議室

堺市西区浜寺船尾町東 4-244

公共の交通機関を利用してお越し下さい。

会場アクセス:

<http://www.pegasus.or.jp/access/>



本研修に関するお問い合わせ:

大阪介護支援専門員協会 堺ブロック <http://sakai-caremanager.com/>
(特別養護老人ホームアリオン 中辻朋博まで Tell : 072-245-9640 Fax : 072-245-9495)