**FAX：06-6115-2012**

大阪介護支援専門員協会 住之江区支部（ケアプランセンターほがらか　木之下宛）

11月8日(金)締切（定員に達した時点で締め切らせて頂きます）

＊同一事業所内より複数でお申し込みされる場合でも、お一人一枚ずつFAXをお願いいたします

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  参加者氏名 | （介護支援専門員　登録番号：　　　　　　　　　　　　　）  （大阪介護支援専門員協会会員番号：　　　　　　　　　　） |
| 事業所名 |  |
| 連絡先  ＊日中に連絡のつく連絡先  を1つ以上記入してください | 電話番号：  携帯電話：  FAX：  メールアドレス： |
| 受講証明希望の有無 | 有　　　　・　　　　無 |

＊本研修は、介護支援専門員資質向上研修(法定外研修)に該当します

＊定員に達した時点で締め切らせて頂きます

＊参加して頂ける方にのみ、ご連絡を差し上げます

＊本人確認のため当日はご自身の介護支援専門員証を受付時に提示して頂きます

＊法定外研修証明が必要な方は受講記録(①～⑤は前もってご自身で記載してください)

を受付へ提出してください。遅刻・早退なく受講終了された方には研修終了後、事務

局にて⑥⑦に記載・押印の上お返しいたします。修了証の発行はありませんので、忘

れないようにしてください

【問合せ先】

大阪介護支援専門員協会 住之江区支部

ケアプランセンターほがらか　木之下　TEL：06-6115-2011