申込み締め切り　令和元年12月26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　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 |  |