

申込み締め切り 令和8年9月11日

Eメール：koureifukushi@town.osaka-misaki.lg.jp

ファックス：072-492-5814

岬町しあわせ創造部 高齢福祉課 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	
メールアドレス	