福井県介護支援専門協会　事務局　宛

(鑑文は不要です。番号はお間違えのないようお願いいたします。)

FAX:0776-60-1477

一般社団法人日本介護支援専門員協会

第10回北陸ブロック研修会 in ふくい　参加申込書　　**※　締め切り　令和元年　9月20日（金）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所・施設名所  (個人でお申し込みの方は個人名) |  | |
| 住所・連絡先 | 担当者： | |
| 住　所： | |
| T E L ： | F A X ： |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属 | 参加者名(ふりがな) | | お弁当代　1200円 | | | 研究会参加費 | |
| 要 | 不要 | | 会費  3000円 | 非会員  5000円 |
|  |  | |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |
|  | | | 個 |  | | 円 | 円 |
| 参加人数 | 名 |  | 合計 ￥ | | | 合計 ￥ | |
| 振込予定日 |  | | 振込合計金額 | | ￥ | | |
| 振込名 |  | | 代表者名 | |  | | |
| 振込先 | 北陸銀行　武生支店　(普)5106530　日本介護支援専門員協会北陸ブロック | | | | | | |

連絡先：〒918-8004　福井県福井市西木田3丁目8-16

一般社団法人　福井県介護支援専門員協会　事務局あて

TEL：0776-60-1466　FAX：0776-60-1477

※連絡が付かない時には　090-2839-6873(和田)　までお願いします。

　　　　　出られない時は留守電に要件をお願いします。追って返事を差し上げます。